# HRA ANT ANGUA The Gazette of India

#### **EXTRAORDINARY**

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i) PART II—Section 3—Sub-section (i) प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

ਸਂ. 262] No. 262] नई दिल्ली, मंगलवार, जून 5, 2012/ज्येष्ठ 15, 1934 NEW DELHI, TUESDAY, JUNE 5, 2012/JYAISTHA 15, 1934

> कारपोरेट कार्य मंत्रालय अधिसूचना नई दिल्ली, 5 जून, 2012

सा.का.नि. 430(अ)... केन्द्रीय सरकार, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उपधारा (1) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, सीमित दायित्व भागीदारी नियम का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

- 1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम सीमित दायित्व भागीदारी (संशोधन) नियम, 2012 है ।
  - (2) ये 11 जून, 2012 प्रवृत्त होंगे ।
- 2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है) के नियम 8 के पश्चात् निम्नलिखित परंतुक अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात:-

'निगम की दशा में व्यष्टि जो भागीदार या अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने को अपनी सहमति उपाबंध क में उल्लिखित फीस के साथ प्ररूप 2 में अपनी सहमति फाइल करता है।"।

- 3. उक्त नियम के नियम 18 के उपनियम (2) में -
  - (क) खंड (ix) में निम्नलिखित परंतुक अंतः स्थापित किया जाएगा, अर्थात:-

'परंतु यथास्थिति रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भागीदारी या कंपनी द्वारा प्रदत्त "अनापत्ति प्रमाण पत्र" दिए जाने की दशा में, नाम आरक्षित होगा ;

(ख) खंड (xiii) के स्थान पर निम्नलिखित खंड रखा जाएगा, अर्थात्:-

''यिद इसमें विनियामक प्राधिकरण के अनुमोदन के बिना 'बैंक', 'बीमा' और 'बैंकिंग', 'जोखिम पूंजी' या 'म्यूच्युअल फंड' या 'कारबार क्रियाकलाप' के अंतर्गत 'बैंक', 'बीमा' और 'बैंकिंग', 'जोखिम पूंजी' या 'म्यूच्युअल फंड' जैसे शब्द भी हैं या ऐसे समान नाम भी सम्मिलित हैं : परंतु किसी विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी के, यथास्थिति, नाम के निगमन या परिवर्तन के लिए आवेदन के समय पर निगमन प्राधिकारी द्वारा अनुमोदन प्राप्त करना होगा।'';

(ग) खंड (xvi) के पश्चात् निम्नलिखित परंतुक अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

"परंतु किसी विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी के, यथास्थिति, नाम के निगमन या परिवर्तन के लिए आवेदन के समय पर वृत्तिक शासी परिषद् का अनुमोदन प्राप्त करना होगा।"।

उँक्त नियम के उपाबंध क में, (क) पैरा 3 के पश्चात् निम्निलिखित पैरा अंतः स्थापित किया जाएगा,
 अर्थात् :-

"3क नियुक्ति, समाप्ति, नाम, पता, किसी भागीदार या अभिहित भागीदार के पदनाम में परिवर्तन, अभिहित भागीदार, पहचान संख्यांक की सूचना और प्ररूप 4 में किसी भागीदार या अभिहित भागीदार के होने की सहमति को फाइल करने, रिजस्ट्रीकृत करने या अभिलिखित करने के लिए

- (ख) पैरा 4 में मद संख्यांक (ङ) के पश्चात् निम्नलिखित मद अंतःस्थापित की जाएगी, अर्थात् :-
- "(च) नियम 37 के अधीन निष्क्रिय सीमित दायित्व भागीदारी के नाम काटने के लिए आवेदक 500 रुपए"।
- 5. उक्त नियम के प्ररूप 1 से प्ररूप 31 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएंगे, अर्थात :-

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम की धारा 71 और सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 18(5) के अनुसरण में] नाम के आरक्षण और परिवर्तन के लिए आवेदन

नोट- * से अंकित सभी खा	नों को आजाप	करूप से	भरा जाना	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,	
1. * आवेदन	नई सीमित द	ायित्व भार्ग	ोदारी (सीद	<b>ा</b> भा) के नि	गमन के '	लिए	٠.
વે	ायमान सीमित	ा दायित्व ३	गागीदारी (र	तीदाभा) के	नाम के प	ारिवर्तन के	तिए
	917.7	ग कः नाम	का भारक्ष	л .			
2. आवेदक का ब्यौरा	0110	, 47. 31101	4/1 011(4)	•			
2. जावदक का ब्यारा	-						
(क) * क्या आवेदक भागीट	शर के रूप में	एक व्यष्टि	<del>/</del>	किसी	निगमित	निकाय का	ſ
एक नामनिर्देशिती है							
(ख) * अभिहित भागीद			गर्डएन)			पहले भरें	
(ग) आवेदक का <b>नाम</b>	•				÷		
(घ) वर्तमान आवासीय							
(व) परामाण आवाराम							
				,			
(इ) फोन	(न) मोत	 ਫਿਲੀ		 (हद्र)	फैक्स		
(ज) ई-मेल	(ч <i>)</i> गांज				1, 4 /1		
_				e frage			
आईडी						·•• ••• ••	٠.
् (झ) व्यवसाय			. *				
व्यवसाय				• • • •			
3. दो प्रस्तावित अभिहित	भागीदारों का व	ज्यौरा (उन <i>र</i>	में से कम र	में कम एक	भारत का	निवासी हो	ना
चाहिए)	zii zii saji ki zizi zi						
1. क्या आवेदक भागीदार के रू	म भें एक आ	<del>4</del>	<del></del>	डमी निगमि	न निकार	का एक	·· <del>-</del> -
		31	19	Wil Iciation	रा ।यापमञ	यत रचन	
निर्देशिती है		•					
* डीपीआईएन							!
अभिहित भागीदार का नाम.						٠.	
क्या भारत का तागरिक है	हा		मही				į

नियमित निकाय के नामनिर्देशिती के मामले में:
निगमित निकाय का प्रकार
निगम पहचान संख्या (सीआईएन) या
विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या
सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)पहले भरें
या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन)
या कोई अन्य पहचान संख्या
निगमित निकाय का नाम
नामनिर्देशिती को प्राधिकृत करने वाले संकल्प की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
II.
* क्या अभिहित भागीदार के रूप में एक व्यष्टि हैकिसी निगमित निकाय का एक
निर्देशिती है
* डीपीआईएनपहले भरें
अभिहित भागीदार का नाम
क्या भारत का नागरिक है हांनहीं
निगमित निकाय के नामनिर्देशिती के मामले में:
निगमित निकाय का प्रकार
सीआईएन या एफसीआरएन या सीदाभाआईएनपहले भरें
या एफसीदाभाआईएन
या कोई अन्य पहचान संख्या
निगमित निकाय का नाम
नामनिर्देशिती को प्राधिकृत करने वाले संकल्प की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(IGUI) MICH (III) MICH (IIII) MICH
4. ह राज्य का नाम जिसमें प्रस्तावित सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय को अवस्थित होगा
5. * रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जिसमें प्रस्तावित सीदाभा को रजिस्ट्रीकृत किया जाना है
6. * क्या आवेदन फर्म या निजी कंपनी या गैर-सूचीबद्ध निजी कंपनी के सीदाभा में संपरिवर्तन
के लिए हैनहीं
यदि हां, तो फर्म के संपरिवर्तन या निजी कंपनी/गैर-सूचीबद्ध कंपनी के संपरिवर्तन का प्रयोजन
बनाएं

<b>(1)</b> फर्म	के संपरिवर्तन के	मामल म । नम्नाल	ाखत ब्यार दाजिए			
(i) फ	र्म का नाम				•	
(ii) क्य	॥ फर्म रजिस्ट्रीकृ	त है	हां		नहीं	
र्या	दे हां, तो निम्नि	लेखित ब्यौरे दीजिए	:			
का	न्त/विधि का न	ाम जिसके अधीनफ	र्म रजिस्ट्रीकृत है	************	************	
		प्तमें फर्म रजिस्टरीकृत				
		ारीख				
रवि	नेस्ट्रीकरण की सं	ख्या	•••••			
(II) नि	जी कंपनी या गैर	र-सूचीबद्ध पब्लिक वं	ज्यनी के परिवर्तन व	के मामले में, वि	नेम्नलिखित ब	यौरे
दीजिए					÷	
कंप	ानी का सीआईएन	न	पहले	भरें		
कंप	ानी का नाम	••••••	•••••	***************************************		
भरा जाएग		का विवरण (नीचे वि				
और पुनर्ग	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं	करें कि कारोबार व स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्रकृप 2 व	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स	वाणिज्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ	तिकरण
और पुनर्ग	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स	वाणिज्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ	तिकरण
और पुनर्ग	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स	वाणिज्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ	तिकरण
और पुनर्ग	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स	वाणिज्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ	तिकरण
और पुनर्ग	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स	वाणिज्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ	तिकरण
और पुनर्ग	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स	वाणिज्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ	तिकरण
और पुनर्ग के सैद्धांतिव	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं फ (अनुमोदन की	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्ररूप 2 व	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें	वाणिज्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ्	(तिकरण ाधिकारी
और पुनर्ग के सैद्धांतिव 8. * अंकों	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं फ (अनुमोदन की में अभिदाय का ए	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें न्य (रुपए में)	वाणिज्यिक बैं म्मितित हों, त	ककारी, प्रतिभ्	(तिकरण ाधिकारी
और पुनर्ग के सैद्धांतिव 8. * अंकों	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं फ (अनुमोदन की में अभिदाय का ए	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्ररूप 2 व	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें न्य (रुपए में)	वाणिन्यिक बैं म्मिलित हों, त	ककारी, प्रतिभ्	(तिकरण ाधिकारी
और पुनर्ग के सैद्धांतिव 8. * अंकों (शब्दों	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं ह (अनुमोदन की में अभिदाय का प्र	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्ररूप 2 व	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें व्य (रुपए में)	वाणिन्यिक बैं मिमितित हों, त ) ले में	ककारी, प्रतिभ्	(तिकरण ाधिकारी
और पुनर्ग के सैद्धांतिव 8. * अंकों (शब्दों 9. * सीदा	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं फ (अनुमोदन की में अभिदाय का प्र में)	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्ररूप 2 व प्रस्तावित धनीय मूल भाग खः नाम वे	वेद्, स्थापत्यकला, त्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें व्य (रुपए में) 5 परिवर्तन के माम	वाणिन्यिक बैं मिमितित हों, त ) पहले भरें	ककारी, प्रतिभ नो समुचित प्र	(तिकरण ाधिकारी
और पुनर्ग के सैद्धांतिव 8. * अंकों (शब्दों 9. * सीदाः 10. (क) स	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं ह (अनुमोदन की में अभिदाय का प्र में) भाआईएन	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्ररूप 2 व प्रस्तावित धनीय मूल भाग खः नाम वे	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें य (रुपए में)	वाणिज्यिक बैं मिमितित हों, त ) ले में पहले भरें	ककारी, प्रतिभ्	तिकरण ाधिकारी
और पुनर्ग के सैद्धांतिव 8. * अंकों (शब्दों 9. * सीदाः 10. (क) स	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं ह (अनुमोदन की में अभिदाय का प्र में) भाआईएन	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्ररूप 2 व प्रस्तावित धनीय मूल भाग खः नाम वे	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें य (रुपए में)	वाणिज्यिक बैं मिमितित हों, त ) ले में पहले भरें	ककारी, प्रतिभ्	तिकरण ाधिकारी
और पुनर्ग के सैद्धांतिव 8. * अंकों (शब्दों 9. * सीदाव 10. (क) स	क एक्सचेंज, आ ठन, चिट फंड अं ह (अनुमोदन की में अभिदाय का प्र में) भाआईएन	स्ति प्रबंधन, वास्तुर्ग गैर गैर-बैंककारी वित एक प्रति प्ररूप 2 व प्रस्तावित धनीय मूल भाग खः नाम वे	वेद्, स्थापत्यकला, न्तीय कार्यकलाप स के साथ संलग्न करें य (रुपए में)	वाणिज्यिक बैं मिमितित हों, त ) ले में पहले भरें	ककारी, प्रतिभ्	तिकरण ाधिकारी

(ग) * ई-मेल आईडी
11. * क्या नाम में परिवर्तन सीदाभा के कारोबार में परिवर्तन के कारण हैहां
यदि हां, तो सीदाभा के नए/परिवर्तित कारोबार का उल्लेख करें
यदि नहीं, नाम में परिवर्तन के अन्य कारण दीजिए।
12. * क्या नाम में परिवर्तनसीदाभा करार में दी गई प्रक्रिया पर आधारित है
केन्द्रीय सरकार के निदेश पर आधारित है
भाग गः सीदाभा के मौजूदा नाम के आरक्षण या परिवर्तन के संबंध में ब्यौरे
13. सीदाभा का प्रस्तावित नाम (कृपया वरीयता के क्रम में 6 नाम दें) (कृपया नोट करें कि यदि नाम में बैंककारी, बीमा, जोखिम पूंजी, पारस्परिक निधि, स्टॉक एक्सचेंज, चार्टर्ड अकाउंटेंट. कंपनी सचिव, लागत लेखाकार, अधिवक्ता, सीए, सीएस, सीडब्लयूए, आस्ति प्रबंधन, गैर-बैंककारी वित्तीय वस्तुविद, वाणिज्यिक बैंककारी, चिट फंड, प्रतिभूति और पुनर्गठन, आदि सम्मिलत हों. संबंधित वृति को शासित रखने वाले विनियामक प्राधिकरण या परिषद के सैद्धांतिक अनुमोदन की एक प्रति प्ररूप 2 के साथ संलग्न करें)  (क) *  (ख)  (ग)  (इ)  (च)
14. प्रस्तावित नाम (नामों) में महत्वपूर्ण या गढे गए शब्द (शब्दों) के महत्व का विवरण (संक्षेप में) दें (क)
N - 7

[भाग 11—खण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र	: असाधारण	7
(ख)		
(ग)		
(घ)	*******************	
(ঙ্গ)		
(च)		
	_	
15(क). * क्या प्रस्तावित नाम (नामों) किसी रजिस्ट्री		· .
व्यापार चिन्ह अधिनियम के अंतर्गत रजिस्ट्रीकृतकरण	के लिए लंबित आवेदन	ा का विषय हैंहां
नहीं		
(ख) यदि हां, तो व्यापार चिन्ह या आवेदन के ब्यौरे	प्रस्तुत करें	
संलग्नक '	•	
सलग्वक		
1. विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी के नाम के परि	वर्तन के मामले में,	
संबंधित सीदाभा करार के सार की प्रमाणित प्रति/3	भपेक्षित भागीदारों	•
के निर्णय/सहमति की प्रमाणित प्रति	संलग्न करें	संलग्नकों की सूची
		**************
<ol><li>ट्यापार चिह्न का उपयोग करने के लिए</li></ol>	संलग्न करें	
व्यापार चिह्न रजिस्ट्रीकृतकरण/प्रमाणीकरण		
के लिए व्यापार चिह्न रजिस्ट्रीकृतकरण/आवेदन		
की पावती की प्रति		
3. यदि परिवर्तन केन्द्रीय सरकार से प्राप्त निर्देश के	संलग्न करें	
कारण है, तो ऐसे निर्देश की एक प्रति		<b>. 15</b> 79
4. विदेश या बाहरी स्थान के मामले में सहयोग	संलग्न करें	
संबंध की स्थिति में सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन		
की प्रति		
5. विद्यमान कंपनी के बोर्ड का संकल्प या अनापति	संलग्न दारे	
के साक्ष्य के रूप में विद्यमान सीदाभा की सहमति	<u> </u>	• • •
की प्रति		
6. अनापत्ति के सबूत के रूप में केन्द्रीय सरकार से	संलग्न करें	
अनुमोदन की प्रति		
7. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हों	संलग्न करें	'संलग्नक हटाएं

1

\*मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में, इस प्ररूप में दी गई सूचना और इसको सलग्नक सही और पूर्ण है, और प्रस्तावित नाम किसी अन्य भागीदारी फर्म या सीमित दायित्व भागीदारी या कारपोरेट निकाय या रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिह्न के नाम से अवाछनीय, समरूप या अति सदृश्य नहीं है जो व्यापार चिन्ह अधिनियम, 1999 के अधीन किसी अन्य व्यक्ति के रजिस्ट्रीकरण के आवेदन का विषय है।

आवेदन का विषय है।	, m.,,	
*मैंने नाम के आरक्षण के संबंध में बनाए गए नियमों के उपबंधों को प	सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, ाढ़ लिया है और	2008 तथा उसके अधीन
*मैं इस निगमन दस्तावेज का प्रस्त	नावित हस्ताक्षरकर्ता हूं	
* मुझे	(फर्म/नि	गम निकाय) द्वारा आवेदन
पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत कर	ने के लिए प्राधिकृत किया गया है।	
	द्वारा इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने औ	र प्रस्तुत करने के लिए
प्राधिकृत किया गया है।		
अंकीय रूप से हस्ताक्षर किया जाए		
अभिहित भागीदार		
* अभिहित भागीदार का डीपीआईए	न	· :
संशोधित करना	प्ररूप की जांच	संविक्षा-पूर्व
केवल कार्यालय प्रयोग के लिए		
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसअ	गरएन)ई-प्ररूप भरने व	<b>ो</b>
तारीख(दिन/मास/व	वर्ष)	
प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के 3	भंकीय हस्ताक्षर	•
इस ई-प्ररूप को प्राधिकृत किया जा	ता है	प्रस्तुत करने की पुष्टि करें
इस ई-प्ररूप को अस्वीकार किया उ		
हस्ताक्षर करने की तारीख	(दिन/मास/वर्ष)	

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम 8 और 11 के अनुसरण में ]

निगमन दस्तावेज और उपभोक्ता का विवरण

नोट - \* से अंकित सभी खानों को आजापक रूप से भरा जाना है।

### भाग कः निगमन दस्तावेज

1. * नाम के अनुमोदन के लिए रजिस्ट्रार	
की संदर्भ संख्या दर्शाएं	
(प्ररूप) की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	पहले भरें
2. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा का नाम)	••••••
3. राज्य जिसमें सीदाभा क. रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	
अव्यवस्थित किया जाना है	
4. रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जिसमें सीदाभा रजिस्ट्रीकृत किया उ	ज्ञाना
<del>*************************************</del>	
5. सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता	
* पंक्ति 1	
* पंक्ति 2	
शहर* जिला	
राज्यपिन कोडपिन	
देश	
आईएसओ देश कोड* फोन	.फैक्स
ई-मेल आईडी	
6. सीदाभा द्वारा निगमन पर किए जाने वाले कारोबार कार्यकलाप	

(नोट: यदि कारोबार कार्यकलाप में बैंककारी, बीमा, जोखिम पूंजी, पारस्परिक निधि, स्टॉक एक्सचेंज, आस्ति प्रबंधन, वस्तुविद्, भवन निर्माण, व्यापारी बैंकिंग, प्रतिभूति और पुनर्गठन, चिट फंड और गैर- वैंककारी वित्तीय कार्यकलाप शामिल हों, तो विनियामक प्राधिकरण के सैद्धांतिक अनुमोदन की एक प्रति संलग्न करें)

7. *एनआईसी-2004 के अनुसरण	में सीदाभा	के औद्योगिक	कार्यकलाप	के मुख्य	प्रभाग के	कारोबार
कार्यकलापों पर आधारित						

औद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य प्रभाग का विवरण	
8 (क). * अभिहित भागीदारों कुल संख्या	
(ख). * भागीदारों की कुल संख्या	
9. व्यष्टि अभिहित भागीदारों की संख्या जिनके लिए प्ररूप भर	ा जा रहा है
1.	:
अभिहित भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे	
(क) अभिहित भागीदार	
पहचान सं. (डीपीआईएन)	पहले भरें
(ख) नाम(ग) पिता का नाम	
(घ) राष्ट्रीयता (इ) क्या भारत के निवासी हैं हां	नहीं
(च) जनम तारीख(दिन/मास	_
(छ) * ट्यवसाय	/ 44/
(ज) वर्तमान आवासीय पता	
(झ) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की	समादत्त पूजा
(v. H)	
(ञ) *अभिदाय का रूप	
(ट) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	
(शब्दों में)	1
(ठ) सीदाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
(ड) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है	

अभिहित भा	गीदारों और नामनिर्देशितियों	के रूप में निगम वि	नेकार्यों के ब्योरे	<del></del> .
:	निकाय का प्रकार			
e e i i filip e i e e i i	पहचान संख्या (सीआईएन			
विदेशी	कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या	(एफसीआरएन)		
या सीर्वि	नेत दायित्व भागीदारी पहचा	न संख्या		
(सीदाभा	माईएन) या विदेशी सीमित	दायित्व		
भागीदारी	पहचान संख्या (एफसीदाभा	आईएन)		
या कोई	अन्य पहचान संख्या	पह	इले भरें	
(ग) निगमि	ा निकाय का नाम		••••••	••••••
(घ) * देश '	जेसमें रजिस्ट्रीकृत है	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	******	
(इ) *भारत	में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत व	गर्यालय	***************	
या प्रधा	न स्थल का पूरा पता			
आईएसओ दे	श कोड*	<sup>.</sup> फोन	फैक्स	
	***************************************	************		
च) परिवर्तन	की मांग करने वाली कंपर्न	ो के मामले में		
(i) धारित	रोयरों की संख्या	.(ii) धारित शेयरों	की समादत्त मूल्य	
रु.में)	•••••			
	य का रूप			
ज) *अभिदा	य का धनीय मूल्य (रु. में).			
		t)		
	शिती के रूप में निगम निव	जय की तरफ से हस्	ताक्षर करने वाले व्य	क्ति का
और ब्यौरे				
	न…,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
ii) नाम	नाम			
iv) वतमान	आवासीय पता			•••
.) TIKŽIJIJI				
	त के निवासी हैं	हां	-	

11. *व्यष्टि भागीदार की संख्या जिनके लिए प्ररूप भरा जा रहा है
I
भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे
(क) * आयकर स्थाई लेखा संख्या(आयकर पैन)आयकर पैन को सत्यापित करें/पहले भरें
यापासपोर्ट संख्या याडीपीआईएन
(ख) * भागीदार का नाम
(ग) * पिता का नाम
(घ) * राष्ट्रीयता
(इ) * क्या भारत के निवासी हैं हांनहीं
(च) * जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(छ) * व्यवसाय
(ज) वर्तमान आवासीय पता
* पंक्ति 1
* पंक्ति 2
शहर* जिला
राज्य*पिनकोडअईएसओ देश कोड
देश
(झ) *क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थाई आवासीय पता एक हैहांनहीं
(ञ) * यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पताः
* पंक्ति 1
* पंक्ति 2
शहर* जिला
राज्य
देश
आईएसओ देश कोड:* फोनफैक्सफैक्स
मोबाइल
ई-मेल आईडी
(ट) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत्त मूल्य (रु.में)
(ठ) *अभिदाय का रूप
(ड) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)
(शब्दों में)
(ह) मीटाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें तह भागीटार है

(ण) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है.....

12. *भागादारा क रूप म निगम निकाया का संख्या जिनक लिए प्ररूप भरा जा । ।	<b>र</b> ह। ह
भागीदारों और नामनिर्देशितियों के रूप में निगम निकायों के ब्यौरे	
(क) *निगम निकाय का प्रकार	
(ख) *सीआईएन या एफसीआरएन या सीदाभाआईएन	
या एफसीदाभाआईएन या	
कोई अन्य पहचान संख्या पहले १	भरें
(ग) *निगमित निकाय का नाम	•
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है	
(इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	
या प्रधान स्थान का पूरा पता	
आईएसओ देश कोड* फोनफैक्स	•••••
*ई-मेल आईडी	
(च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत मूल्य (	रु.में)
(छ) *अभिदाय का रूप	
(ज) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	***********
(शब्दों में)	•••••
(झ) नामनिर्देशिती के रूप में निगम निकाय की तरफ से हस्ताक्षर करने वाले व	यिक का नाम और
ब्यौरे	
(i)आयकर पैन यापासपोर्ट संख्या	
याडीपीआईएनआयकर पैन को सत्यापित करें/पहले	भरे
(ii) भागीदार का नाम	
(iii) पिता का नाम	•
(iv) राष्ट्रीयता	
	नहीं
(vi) जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)	
(vii) * ट्यवसाय	
(viii) पदनाम और निगम निकाय में प्राधिकारी	
(ix) वर्तमान आवासीय पता	••••
* पंक्ति 1	
* पंक्ति 2	

	शहर* जिला
	राज्य*पिनकोडआईएसओ देश कोइ
	देश
	(झ) *क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थाई आवासीय पता एक हैहांहां
	(त्र) * यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता:
	* पंक्ति 1
	* पंक्ति 2
	शहर* जिला
	राज्यपनकोड
	देश
.1	फोनमोबाइल
	ई-मेल आईडी
•	<ol> <li>*भागीदारों द्वारा सीद्राभा में किए गए अभिदान का कुल धनीय मूल्य</li> </ol>
	(रु. में) (अंकों में)
	(शब्दों में)
1	4. *क्या ई-प्ररूप 2 के लिए युक्ति भरना अपेक्षित है (विवरणों के लिए अनुदेश किट का संदर्भ लें) हांहांहां
ē	5. हम अनेक भागीदार जिनके नाम नीचे लिखे गए हैं, लाभ कमाने की दृष्टि से विधिक कारोबार करने के लिए सीदाभा में संगठित होने के इच्छुक हैं और लिखित में सीदाभा करार कर लिया है या करने के लिए सहमत हो गए हैं।
₹	म बड़े ही आदर के साथ सीदाभा के अनुरूप सीदाभा के लिए धन का अभिदाय करने या अन्य iपित या अन्य जाभ या सेवाओं का निष्पादन करने के लिए सहमत हैं, जिनके ब्यौरे हमारे नामों के गागे दिए गए हैं।
वे	म सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7(4)/25(3)(ग) के अनुसरण में सीदाभा जभागीदार/अभिहित भागीदार/ नामनिर्देशिती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार बनने के लिए एनी सहमति देते हैं।
(	भागीदारों/नामनिर्देशितियों/गवाहों के नामों और उनके हस्ताक्षरों के संबंध में ब्यौरे नीचे दिए गए हैं

प्ररूप में उपभोक्ता पन्ने संलग्नक में संलग्न करें)

प्रत्येक भागीदार/अभिहित भागीदार/नामनिर्देशि ती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार का नाम	पदनाम (अभिहित भागीदार/भागीदार/ नामनिर्देशिती/नाम निर्देशिती और अभिहित भागीदार)	भागीदार/अभिहित भागीदार/नामनिर्दे शिती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार के हस्ताक्षर	नाम, पता और व्यवसाय (गवाह के व्यावसायिक सदस्यता संख्या के साथ)	साक्षी के हस्ताक्षर
				<del></del>

नोट: नीचे दिए गए प्ररूप में कंपनी (कंपनियों) के ब्यौरे जिनमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार है, जो भी हो, संलग्न करे

क्र.सं.	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी/सीदाभा का नाम

#### संलग्नक

- 1. क्या नियुक्त भागीदार निगम निकाय है, प्रस्तावित सीदाभा में भागीदार बनने के लिए ऐसे निगम निकाय के लैटरहैड पर संकल्प की प्रति और लैटरहैड पर ऐसे निगम निकाय के संकल्प/प्रमाणीकरण की भी प्रतिजिसमें इसकी तरफ से नामनिर्देशिती/ अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए अभिहित व्यक्ति के नाम व पते का उल्लेख किया गया है
- 2. सीदाभा के रजिस्ट्रीकृतकृत कार्यालय के पते का साक्ष्य
- 3. सहमति सहित उपभोक्ता का पन्ना
- 4. नियामक प्राधिकारी का सैदांतिक अनुमोदन, यदि आवश्यक हो
- 5. सीदाभा (कंपनियों) और /या कंपनी (कंपनियों) का ब्यौरा जिनमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/ भागीदार हैं
  - 6. वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हो

संलग्न

संलग्नकों की सूची

संलग्न

संलग्न

संलग्न

संलग्न

संलग्न

संलग्नक हटाए

हूं-

व्यवसाय संख्या ..... है

#### भाग खः कथन

निगमन दस्तावेज के लिए अभिहित द्वारा कथन जिसने अपने नाम को प्रतिश्रत	किया	है।
मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार कथन करता हूं	ÿ.	

- (i) मैं वह व्यक्ति हूं जिसका नाम सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदार/भागीदार के रूप में निगमन दस्तावेज में है;
- (ii) अभिहित भागीदारों /भागीदारों ने अभिहित भागीदारों /भागीदारों के रूप में कार्य करने के लिए अपनी पूर्व सहमति दे दी है;
- (iii) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का पालन निगमन और इसके पूर्ववर्ती व पश्चातवर्ती मामलों के लिए किया गया है;

(कंपनी	सचिव	के	मामले	में	व्यवसाय	संख्या	और	अन्य	सभी	मामलों	में	सदस्यता	संख्या	का	प्रमाण
पत्र)					•										

(ii) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का पालन निगमन और इसके पूर्ववर्ती व पश्चातवर्ती मामलों के लिए किया गया है;

(iii) मैं इसे सत्य मानते हुए यह कथन	कहता हूं।	
क्या साझेदार या सदस्य	साझेदारसदस्य	
संशोधित करें	प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा
्र क्या के विष		
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:		
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	)ई-प्ररूप भरने	की
तारीख(दिन/मास/वर्ष)		
प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय	हस्ताक्षर	
इस ई-प्ररूप को प्राधिकृत किया जाता है		प्रस्तुत करने की पुष्टि करें
दम ई-परूप को अस्वीकार किया जाता है		
हस्ताक्षर करने की तारीख	(दिन/मास/वर्ष)	
PACHET AND AN CHAIR		

### सीदाभा प्ररूप 2 के लिए युक्तिका

सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदारों और भागीदारों के संबंधित ब्यौरे

नोट: \* से अंकित सभी खानों को आजापक रूप से भरा जाना है।

### भाग कः निगमन दस्तावेज

<ol> <li>(क) * नाम क अनुमदिन के लिए रिजेस्ट्रार</li> </ol>	
की संदर्भ संख्या दर्शाएं	
(प्ररूप 1) की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
	पहले भरें
2. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा का नाम)	
3. *व्यष्टि अभिहित (भागीदार) की संख्या जिनके लिए	यह प्ररूप भरा जा रहा है
I.अभिहित भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे	
(क) अभिहित भागीदार	
पहचान सं. (डीपीआईएन)	पहले भरें
(ख) नाम	
(ग) पिता का नाम	•••••
(घ) राष्ट्रीयता	•
(इ) क्या भारत के निवासी हैं	हांनहीं
(च) जन्म तारीख	(दिन/मास/वर्ष)
(छ) * व्यवसाय	••••••
(ज) वर्तमान आवासीय पता	
(झ) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के माम	
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शे	ोयरों की समादत्त मूल्य
(रु.में)	
(ट) *अभिदाय का रूप	·····
(ठ) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	
(शब्दों में)	
(ड) सोदाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह भाव	गीदार है
(ट) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेश	
	•

4. *अभिहित भागीदारों के रूप में निगम निकायों की सख्या की जिनके लिए प्र	रूप भरा जा ग्टा
<del>*************************************</del>	THE STATE OF THE
I	
अभिहित भागीदारों और नामनिर्देशितियों के रूप में निगम निकायों के ब्यौरे	
(क) *निगम निकाय का प्रकार	
(ख) *निगम पहचान संख्या (सीआईएन) या	
विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन)	
या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या	
(सीदाभाआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व	
भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन)	
या कोई अन्य पहचान संख्या	
(ग) निगमित निकाय का नाम	
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है	
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है (ड) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	
या प्रधान स्थान का पूरा पता	
आईएसओ देश कोड* फोनफैक्स	
ई-मेल आईडी	
(च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की समादत मूल्य	
(रु.में)	
(छ) *अभिदाय का रूप	
(ज) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	
(शब्दों में)	•••••
झ) नामनिर्देशिती के रूप में निगम निकाय की तरफ से हस्ताक्षर करने वाले ट्य	<del></del>
और ब्योरे	ाक्त का चाम
(i) डीपीआईएन पहले भरें	
(ii) नाम	
(iii) पिता का नाम	i .
(iv) वर्तमान आवासीय पता	
(v) राष्ट्रीयता	
	_ <u>~</u>
(vii) जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)	वहीं
(viii) * व्यवसाय(।दन/मास/वष)	
(ix) पदनाम और प्राधिकारी	. !

0 THE GAZETTE OF INDIA : E	XTRAORDINARY [PART II—SEC. 5(1)]
5. *ट्यष्टि भागीदारों की संख्या जिनके लिए प्ररूप भरा	जा रहा है
भागीदारों के रूप में व्यष्टियों के ब्यौरे	
(क) *आयकर स्थाई लेखा संख्या(आयकर पैन)	आयकर पैन को सत्यापित करें/पहले भरें
यापासपोर्ट संख्या याडीपीआईएन	
(ख) * भागीदार का नाम	
(ग) * पिता का नाम	······································
(घ) * राष्ट्रीयता	
(इ) * क्या भारत के निवासी हैं	हांनहीं
(च) * जन्म तारीख	(दिन/मास/वर्ष)
(छ) * व्यवसाय	
(ज) वर्तमान आवासीय पता	
* पंक्ति 1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
* पंक्ति 2	
शहर* जिल	π
राज्य*पिनकोड	आईएसओ देश कोड
देश	
(झ) *क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थाई आवा	सीय पता एक हैहांनहीं
(ञ) * यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पताः	
* पंक्ति 1	
* पंक्ति 2	
शहर	<b>k</b>
जिला	
राज्य	पिनकोड
देश	
आईएसओ देश कोड*`	
फोनफैक्स	
मोबाइल	
ई-मेल आईडी	
(ट) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले	
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारि	त शेयरों की समादत्त मूल्य
(क सें)	

(ठ) \*अभिदाय का रूप..... (इ) \*अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में).....

(शब्दों में)	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(ढ) सीदाभा (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	*
(ण) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है	
	<del></del>
6. *भागीदारों के रूप में निगम निकायों की संख्या जिनके लिए	प्ररूप भरा जा रहा है
I.	- NA
भागीदारों और नामनिर्देशितियों के रूप में निगम निकायों के ब	यार
(क) *निगम निकाय का प्रकार	
(ख) *सीआईएन या एफसीआरएन या सीदाभाआईएन	
या एफसीदाभाआईएन या	\ v
कोई अन्य पहचान संख्या	पहले भरें
(ग) *निगमित निकाय का नाम	
(घ) * देश जिसमें रजिस्ट्रीकृत है	
(इ) *भारत में कारोबार के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	
या प्रधान स्थान का पूरा पता	
	<del>\</del>
आईएसओ देश कोड* फोन	ውቀጚ
*ई-मेल आईडी	× .
(च) परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	·
(i) धारित शेयरों की संख्या(ii) धारित शेयरों की	। समादत्त मूल्य
(रु.में)	
(छ) *अभिदाय का रूप	***************************************
(ज) *अभिदाय का धनीय मूल्य (रु. में)	•
(शब्दों में)	
(झ) नामनिर्देशिती के रूप में निगम निकाय की तरफ से हस्ता	क्षिर करने वाल व्याक्त का नाम
और ब्यौरे	
(i)आयकर पैन यापासपोर्ट संख्या	
याडीपीआईएनआयकर पैन क	ो सत्यापित करे/पहले भरे
(ii) भागीदार का नाम	
(iii) पिता का नाम	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(iv) राष्ट्रीयता	
(v) क्या भारत के निवासी हैं	
(vi) जन्म तारीख(िट	दन/मास/वर्ष)

(mii) *	- Warney	<u> </u>	
	व्यवसाय	********	
(viii) पदनाम	ा एवं निगम निकाय में प्राधिकारी		••••••
	मान आवासीय पता		
<b>*</b> पंक्ति 1.			
* पंक्ति 2	***************************************	*******************************	· .
शहर	* f	जेला	
राज्य	*पिनकोड	आईएसओ देश को	ਫ
देश		The state of the s	J,
  (झ) *क्या व	र्तमान आवासीय पता और स्थाई अ	लामीय एक के	· <del></del>
(ञ) * यदि व	नहीं, तो वर्तमान आवासीय पताः	विकास पता एक ह	ह।वह।
ľ			
   * π	कि 1 कि २	*****************	
ी श <u>स्त्र</u>	कि 2	•••••••	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
' राज्य `	पिनकोड	आईएसओ देश व	ਗੇਤ
फोन	फैक्स	मोबाइल	
ई-मेल ३	भाईडी	*****	
<del></del>			
७ *स्यार्ट-एक	म २ के लिए रसम मिट भारत असे		
तें)	प 2 के लिए दूसरा युक्ति भरना अपे		ए अनुदेश किट का संदर्भ
a, j	हांहां	नहीं	
नोट: नीचे दिए	गए प्ररूप में कंपनी (कंपनियों) के	and the surface of	
नेदेशक / भागी	दार है, जो भी हो, संलग्न करे	ल्तार ।जनम भागादार/	अभाहात भागादार
- in diana all all	पार त, जा मा हा, सलब्द कर		
क्र.सं.	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी/सीदाभा का न	<u> </u>
<u> </u>		प्रतिका प्राप्ति व	161
नेलग्नक			
. क्या नियुक्त	भागीदार निगम निकाय है,	संलग्न	संलग्नकों की सूची
प्रस्तावित सीदा	भा में भागीदार बनने के		

लिए ऐसे निगम निकाय के लैटरहैड पर संकल्प की प्रति और लैटरहैड पर ऐसे निगम निकाय के संकल्प/प्रमाणीकरण की भी प्रतिजिसमें इसकी तरफ से नामनिर्देशिती/ अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए अभिहित व्यक्ति के नाम व पते का उल्लेख किया गया है

2. सहमति सहित उपभोक्ता की शीट

संलग्न

- 3. सीदाभा (कंपनियों) और /या कंपनी (कंपनियों) का संलग्न ब्यौरा जिनमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/ भागीदार हैं
- 4. वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हो

संलग्न

संलग्नक इटाएं

भाग खः कथन

निगमन दस्तावेज के लिए अपना नाम देने वाले व्यक्ति का कथन

मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार स्पष्ट करता हूं

- (i) मैं वह व्यक्ति हूं जिसका नाम सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदार/भागीदार के रूप में निगमन दस्तावेज में है,
- (ii) अभिहित भागीदारों/भागीदारों ने अभिहित भागीदारों/भागीदारों के रूप में कार्य करने के लिए अपनी पूर्व सहमति दे दी है;
- (iii) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी आवश्यकताओं का पालन निगमन और इसके पूर्व व बाद के मामलों के लिए किया गया है;
- (iv) मैं इसे सत्य मानते हुए यह कथन कहता हूं।

अभि	हित	भागी	दार द्व	तरा :	अकीय	हस्ताक्ष	ार	 		
* Э	भिद्रि	त भा	गीदार	का	डीपी3	गईएन.		 <del>.</del>	,	
		•								

		·	3	
(v)	में एक	अधिवक्ता		
		पूर्णकालिक व्यवसाय	में कंपनी	सचिव
		पूर्णकालिक ट्यवसाय	में चार्टर्ड	अकाउंटेंट

पूर्णकालिक व	<sup>प्यवसाय</sup> में लागत लेखाका	र हूं जो सीमित दायित्व भागीदारी
के निर्माण में लगा हुआ है और मेरी	प्तदस्यता संख्या या (निय	ामक निकाय का नाम) के साथ
व्यवसाय संख्या	<del>   </del>	•
(कंपनी सचिव के मामले में व्यवसाय संख	या और अन्य सभी मामले	में सदस्यता संख्या का प्रमाण
पत्र)		4
() सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम		
आवश्यकताओं का पालन निगमन और इर	मके पूर्व व बाद के मामलों	के लिए किया गया है;
() मैं हमे मन्य मानने हम यह कथन कह	चा है।	
() मैं इसे सत्य मानते हुए यह कथन कह	שבוו ללו	
·		<del></del>
क्या साझेदार या सदस्य	साझदारसदर	٠
संशोधित करें	प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा
संशोधित करें	प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा
संशोधित करें केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा
संशोधित करें केवल कार्यालय उपयोग के लिए: ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन).	प्ररूप जांच ई-प्ररूप ३	पूर्व संवीक्षा
संशोधित करें  केवल कार्यालय उपयोग के लिए:  ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन).  तारीख(दिन/मास/वर्ष)	प्ररूप जांच ई-प्ररूप क्ष हस्ताक्षर	पूर्व संवीक्षा परने की
संशोधित करें  केवल कार्यालय उपयोग के लिए:  ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन).  तारीख(दिन/मास/वर्ष)  प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय ह	प्ररूप जांच ई-प्ररूप ३ हस्ताक्षर	पूर्व संवीक्षा परने की

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2009 के नियम (1) 21 और (2) के अनुसरण में] सीमित दायित्व भागीदारी करार और उसमें किए गए परिवर्तन, यदि कोई हो, के संबंध में सूचना

नोट- * से अंकित सभी खानों को आजापक रूप से भरा जाना है।
1. * आवेदनवई सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) के निगमन के लिएविद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) के नाम के परिवर्तन के लि
2. * सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) पूर्व में भरें
3. * सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
4. (क) सीदाभा के रजिस्ट्रीकृतकृत कार्यालय का पता
भाग कः प्रारंभिक सीदाभा करार के संबंध में सूचना भरने हेतु
5. (i) * स्थान जहां प्रारंभिक करार किया गया है
6. सीदाभा द्वारा निगमन पर किए जाने वाले व्यापार कार्यकलाप

- 7. \* अभिदाय करने की बाध्यता
- (i) प्ररूप भरने की तारीख पर भागीदारों की कुल संख्या ...... पूर्व में भरें
- (ii) धन या सम्पति या अन्य लाभों का अभिदाय करने या सेवा देने तथा अपने लाभ के हिस्से के अनुपात का अभिदाय करने के लिए प्रत्येक भागीदार के ब्यौरे

				आभदाय	1	लाभ
	पैन/पासपोर्ट संर	<u>ज्या</u> नाम	(भागीदार/अभिहित	का रूप	का धनीय	हिस्सेदारी
		-	भागीदार)		मूल्य	का
				12.6		प्रतिशत
				<del>                                     </del>		
(ii) * <b>हो)</b>		न से अद्यतन कि	का कुल धनीय मूल्य क्ए गए ब्यौरो के सेवा		,	
			-			
9. भा	गीदारों के प्राधिक	गर पर प्रतिबंध,	यदि कोई हों	<u>.</u>	•	
	, '					
		· ·				
10. *	सीदाभा का प्रबंधव	न और प्रशासन	1. 4 <sub>0</sub> 1			
अधिवि	नेयम, मामले या	वस्तुएं, यदि को	ई हो, जिसे केवल सा सहमति से ही किया			/ भागी
अधिवि	नेयम, मामले या	वस्तुएं, यदि को				/ भागी
अधिवि	नेयम, मामले या	वस्तुएं, यदि को				/ भागी
अधिवि	नेयम, मामले या ावश्यक संख्या या	वस्तुएं, यदि के प्रतिशतता की		जा सकता है		
अधिवि	नेयम, मामले या ावश्यक संख्या या	वस्तुएं, यदि के प्रतिशतता की	सहमति से ही किया	जा सकता है		
अधिवि की आ ) बैठवें	नेयम, मामले या ावश्यक संख्या या	वस्तुएं, यदि के प्रतिशतता की योजित करने की	सहमति से ही किया	जा सकता है		

12. *निम्नलिखि	त से संबंधित क	तर के ब्यौरे			
(क) नई भाग	ीदार का प्रवेश	. •	·.		
(ख) भागीदा	र की निवृत्ति				
(ग) भागीदार	को छोड़ना				
			·		
(घ) भागीदार	का निष्कासन				<u> </u>
	,				•
· 	· · ·				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(इ) भागीदार	का त्याग-पत्र				
			·····		
13. *निम्नलिखि (क) भागीदा	ात के विवादों के रों के मध्य	समाधान से संबं	धित खंड		
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· ·
(ख) भागीदा	र और सीदाभा वे	न मध्य		<u> </u>	
14. सीदाभा की	अवधि से संबंधि	त सूचना, यदि व	नोई हो		

15. *स्वैच्छिक रूप से परिसमापन से संबंधित सूचना
16. *करार में निम्नलिखित खडों की सूचना:
(क) नियम 16(2) से संबंधित
(ख) नियम 17(1) से संबंधित
(ग) नियम 20(1) से संबंधित
(घ) नियम 24(18)(क) से संबंधित
17. ऊपर न आने वाली सीदाभा करार से संबंधित कोई अन्य सूचना या खंड
भाग ख- मीटाभा करार में परिवर्तनों (जोटना क्या मा कराना) ने संबंध के >
भाग ख- सीदाभा करार में परिवर्तनों (जोइना, हटाना या बदलना) के संबंध में सूचना भरने के लिए
18. *करार में संशोधन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
19. *क्या करार में परिवर्तन निम्नलिखित के कारण है
कारबार कार्यकलापों में परिवर्तन
भागीदारों में परिवर्तन
भागीदार के अभिदाय और लाभ हिस्सेदारी के प्रतिशत में परिवर्तन
क्रम संख्या 8 से 17 में प्रत्येक क्षेत्र से संबंधित ब्यौरो में परिवर्तन
20. (क) परिवर्तन के पश्चात कारबार कार्यकलापों का विवरण
(ख) नए/परिवर्तित कारबार कार्यकलापों के आधार पर, एनआईसी-2004 के अनुसरण में सीदाभा के
औद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य विभाजन को प्रविष्ट करें
The state of the s
(ग) औद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य विभाजन का विवरण

कुल मौजूदा : भागीदारों/भा	आभाहत गीदारों की संख्या		पहले	भरें	ζ		नियुर्क्त भागीदाः संख्या			 की
परिवर्तन का प्रका	डीपीआईएन /आयकर पैन/पासपो टे संख्या	भागी नाम	दार का		नाम भा/भा)	<b>3</b> f	भिदाय मिदाय १ रूप	अभिट का ध मूल्य	नीय	लाभ हिस्सेदारी क प्रतिशत
मिटानाबद लनाकोई परिवर्तन	C (1941			1	अभा भा					
	<del></del>									
	भागीदारों और	यकर		-	ब्यौरे अभिदाय व	 ন	अभिदार		· ·	भरे हुए हिस्सेदारी
(ख) अभिहित		यकर		-		ਨਾ ·		य का	लाभ	<u>.</u>

 	•	<u> </u>	 <del></del>	· ·
				N.
			A	
		•		_

#### संलग्नक

1. प्रारंभिक सीदाभा करार

संलग्न

संलग्नकों की सूची

 अनुपूरक/संशोधित सीदाभा करार जिसमें परिवर्तन निहित हैं

संलग्न

3. वैकल्पिक संलग्नक-यदि कोई हों

संलग्न

संलग्नक हटाएं

#### कथन

- मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार स्पष्ट करता हूं कि
- (i) मैं वह व्यक्ति हूं जिसका नाम निगमन दस्तावेज में अभिहित भागीदार के रूप में है/मैं सीदाभा का अभिहित भागीदार हूं;
- (ii) ऊपर दिए गए ब्यौरे प्रारंभिक सीदाभा करार/सीदाभा करार में बदलाव से संबंधित बाद के करार के अनुरूप हैं;
- (iii) सीदाभा करार की मूल प्रति मांगने पर प्रस्तुत की जाएगी;
- (iv) अभिदाय के परिवर्तन के मामले में रजिस्ट्रार को देय शुल्क का भुगतान कर दिया गया है/किया जा रहा है;
- (v) मैं इसे सत्य मानते हुए यह कथन कहता हूं;
- (vi) मैं इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत हूं।

31	भिहित भ	ागीदार द्वा	रा अंकीय	हस्ताक्षर		 • • • • • • •
*	अभिहित	भागीदार	का डीपीउ	भाईएन	•••••	 

#### प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करता हूं कि मैंने अभिलेखों से उपर्युक्त ब्यौरों (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है और उन्हें सत्य और सही पाया है। आगे मैं यह प्रमाणित करता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नकों को इस प्ररूप के साथ पूरी तरह से संलग्न किया गया है।

चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में) या लागत लेखा	<b>कार (पूर्णकालिक व्यवसाय</b>
में) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसाय में)	
क्या साझेदार या सदस्यसइस्य	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
पदा सामृत्यार ना राजर न	
सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या प्रमाण पत्र	
संशोधित करें प्ररूप जांच	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)ई-प्ररूप भरने	ि की
तारीख(दिन/मास/वर्ष)	
ताराख(।प्रार्थित्र कारार्थ्य प्रचर	
되었다. 그는 사람은 회사를 하셨다면 하다는 사람이 되었다.	
प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर	
इस ई-प्ररूप को प्राधिकृत किया जाता है	प्रस्तुत करने की पृष्टि करें
इस ई-प्ररूप को अस्वीकार किया जाता है	•
हस्ताक्षर करने की तारीख(दिन/मास/वर्ष	<b>)</b>

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 8, 10(8), 22(2) और 22(3) के अनुसरण में] किसी अभिहित भागीदार या भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति, नाम/पता/अभिहित भागीदार में परिवर्तन और भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति की सूचना

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

किसी अभिहित भागीदार या भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति, नाम/पता/अभिहित भागीदार में परिवर्तन और भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति की सूचना

1. *सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) <b>पहले भरें</b>
2. (क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय
का पता
(ग) *ई-मेल आईडी
3. (क) 'अभिहित भागीदारों की कुल संख्या जिनके लिए यह प्ररूप (युक्ति सहित) फाइलन करना अपेक्षित है
(ख) 'कुल भागीदारों की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप (युक्ति सहित) फाइल करना अपेक्षित है
(युक्ति प्ररूप फाइल करने से संबंधित विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
4. 'व्यष्टि अभिहित भागीदार (भागीदारों) की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा
। (क) 'यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है । नियुक्ति । समाप्ति
🔾 पदनाम में परिवर्तन 🔾 नाम में परिवर्तन
ं पते में परिवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(ग) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)(विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
(घ) <sup>*</sup> अभिहित भागीदार के पदनाम में परिवर्तन के मामले
भागीदार की डीपीआईएन/आयकर पैंन/पासपोर्ट संख्या

(ङ) <sup>*</sup> अभिहित भागीदार की पदनाम पहचान संख्या (डीपीआईएन) <b>पहले भरें</b>
(च) नाम•
(छ) पिता का नाम
(ज) (i) स्थायी आवासीय पता
(ii) वर्तमान आवासीय पता
(झ) राष्ट्रीयता
(ज) क्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं (ट) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(ठ) 'व्यवसाय
(ड) *सीदाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है
(ढ) 'कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है
5. 'कारपोरेट निकायों और अभिहित भागीदारों के रूप में नामांकितों की संख्या जिसके लिए यह
प्ररूप फाइल किया जा रहा है
। (क) *यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है 0 नियुक्ति । ० नाम-निर्देशन में परिवर्तन 0 पदनाम में परिवर्तन 0 कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन
ा पदनाम में परिवर्तन के नाम में परिवर्तन
ा कारपारट निकाय के नाम में परिवर्तन जनाम-निर्देशन के नाम में परिवर्तन अनाम-निर्देशन के पर्त में परिवर्तन
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(ख) *परिवर्तन की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(ग) *कारपोरेट निकाय <b>का</b> प्रकार
(घ) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या अन्य कोई
पहचान संख्या पहले भरें
(ङ) *कारपोरेट निकाय का नाम
(च) 'देश जहां रजिस्ट्रीकृत है
(छ) 'रिजेस्टीकत कार्यालय या भारत में कारोबार के प्रमुख स्थान का परा पता

		फैक्स	•
*ई-मेल आईडी		•••••	· ·
(ज) कारपोरेट निकाय का पर	इला नाम, पता		**4.*4******
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	••••
(i) कारपोरेट निकाय की ओर नाम और विशिष्टियां	से नाम-निर्देशन	के रूप में हस्ताक्षर करने	वाले व्यक्ति का
(i) <sup>*</sup> डीपीआईएन	पह	ले भरें	
(ii) नाम			
		••••••	
(ііі) पिता का नाम			
			•••••
(iv) (क) स्थायी आवासीय पता.			
***************************************		••••••	••••
		••••••	~
(ख) वर्तमान आवासीय पता			
	•		
		••••	
(v) <b>राष्ट्रीयता</b>			
(vi) क्या भारत के नागरिक है	and the second s		. (दिन/मास/वर्ष)
(viii) *व्यवसाय			÷ .
(ix) 'कारपोरेट निकाय में पदन	ाम और अधिकार		·
		(विवरण के लिए	
		पोर्ट संख्या	•
(xii) पूर्व नाम-निर्देशन का ना			
(var) Karaman tanahara dari ana			
<ol> <li>€व्यष्टि भागीदार(भागीदारों)</li> </ol>	की संख्या जिसके	लिए प्ररूप भरा जा रहा है	
। (क) 'यह प्ररूप दाखिल किया	जारहा है 0 वि	नेयुक्ति () समाप्ति	
	· ·	भागीदार के नाम में परिवर्त	and the second s
		पदनाम में परिवर्तन	
		ाते में परिवर्तन	
(ख) 'परिवर्तन की तारीखं		(दिन/मास/वर्ष)	

(ग) °O आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या O पासपोर्ट संख्या या
O डीपीआईएनआयकर पैन सत्यापित करें/पहले भरें
(घ) भागीदार का नाम
(ङ) <sup>•</sup> पिता का नाम
(च) ' स्थायी आवासीय पता
पंक्ति I
पंक्ति II
*शहर <sup>*</sup> जिला
'राज्य 'पिन कोड देश का आईएसओ कोड
<b>'दे</b> श
(छ) 'क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है O हां O नहीं
(ज) यदि नहीं तो, वर्तमान आवासीय पता
पंक्ति I
पंक्ति II
*शहर <sup>*</sup> जिला
<sup>*</sup> राज्य <sup>*</sup> पिन कोड
*देश
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स फैक्स
मोबाइल
<sup>*</sup> ई-मेल आईडी
(झ) पूर्व नाम/पूर्व पता
(त्र) क्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं
(ट) राष्ट्रीयता
(ठ) 'जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(इ) 'व्यवसाय
(ढ) 'परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)(विवरण के लिए निदेश सूची देखें)
(ण) 'सीदाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है
(त) 'कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है
7. 'भागीदार (भागीदारों) के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नाम-निर्दिष्टों की संख्या जि
तिए प्ररूप दाखिल किया जा रहा है
। (क) 'यह प्रस्प दाखिल किया जा रहा है 0 नियुक्ति । 0 नाम-निर्देशन में परिवर्तन
। (क) 'यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है । नियुक्ति । नाम-निर्देशन में परिवर्तन

🔾 पदनाम म पारवतन 🔾 कारपारट निकाय क पत म पारवतन
·O नाम-निर्देशन के नाम में परिवर्तन O कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन
O नाम-निर्देशन के पते में परिवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(ग) 'कारपोरेट निकाय का प्रकार
(घ) 'कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या अन्य कोई
पहचान संख्या पहले <b>भरें</b>
(ङ) *कारपोरेट निकाय का नाम
(च) 'देश जहां रजिस्ट्रीकृत है
(छ) 'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स
'ई-मेल आईडी
(ज) कारपोरेट निकाय का पहला नाम, पता
i) कारपोरेट निकाय की ओर से नाम-निर्दिष्ट हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण
i) 'O आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या  O पासपोर्ट संख्या या
O डीपीआईएन आयकर पैन सत्यापित करें/पहले भरें
(ii) *भागीदार का <b>नाम</b> नाम
(iii) ⁺पिता का नाम
(iv) 'स्थायी आ <b>वासी</b> य पता
पंक्ति ।
पंक्ति II
*शहर <sup>*</sup> जिला
राज्य 'पिन कोड
रेश का आईएसओ कोड
देश
v) 'क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है () हां () तहीं

(vi) यदि नहीं तो,	वर्तमान आवासीय पत	<b>1</b> 1		· -	
पंकि I	*************************	******		*	•
पंकि ॥	**************************	**************************			
	*	•			
देश का आईएसओ	'जिला 'पिन कोड.  भो कोड फोन फैक्सें  पूर्व पता त के नागरिक है ० हां ० नहीं  (दिन/मास/वर्ष)  निकाय में पदलाम और अधिकार  पदलाम (श्रेणी) (विवरण के लिए निदेश सूची देखें)  निवेंशिती का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट संख्या				
मोबाइल					
	श का आईएसओ कोड फोन फैक्सें ावाइल रहं-मेल आईडी				
and the second of the second o					
· ·	कि II. 'जिला 'पिन कोड. 'पोन कोड. 'माईएसओ कोड 'फोन फोन फेक्स आईडी. नाम/पूर्व पता प्रा भारत के नागरिक है O हां O नहीं पिता प्रा भारत के नागरिक है O हां O नहीं पिता प्रा भारत के नागरिक है O हां O नहीं पिता प्रा भारत के नागरिक है O हां O नहीं पिता प्रा प्रा प्रा प्रा प्रा प्रा प्रा प्र				
(xi) *ट्यवसाय	ांजिला  पेन कोड				
	'जिला 'पिन कोड.  पोन				
	प्राचन कोड				
				• •	
(XV)				·	नाम
***************************************	••••••	******************			
8. <b>व्या ई-प्ररूप 4</b>	को युक्ति फाइल कना	अपेक्षित है (विवर	एग के लिए निदेश	सूची दखें) 🔾 हां	O नर्ह
Count manager	अभिनित्र भागीता राज	<u>ो के जिल</u> स <del>वस्त्र</del>	) <del>                                     </del>		
िट्पणाः माणादार्/ः	जामारुत माणादार बन	न क लिए सहमात	ा ।नम्नालाखत प्रप	ात्र म सल <b>्</b> ल फरा	
हम, पृथक-पृथक भ	गागीदार जिनके नाम	नीचे दिए गए हैं	, सीमित दायित्व	भागीदारी अधिनि	यम,
				•	
े 'क्या ई-प्ररूप 4 को युक्ति फाइल कना अपेक्षित है (विवरण के लिए निदेश सूची दखें) 0 हां 0 नर्ह टेप्पणीः भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्न करें। म, पृथक-पृथक भागीदार जिनके नाम नीचे दिए गए हैं, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 008 की धारा 7(4)/25(3)(ग) के अनुसरण में सीदाभा के भागीदार/अभिहित भागीदार/नाम-नेर्देशिती/नाम-निर्देशिती या अभिहित भागीदार बनने के लिए अपनी सहमति देते है। म सब सीदाभा समझौते के अनुसरण में सीदाभा के लिए धनराशि या अन्य संपत्ति या अन्य लाभ ने या सेवाएं निष्पादित करने के लिए सहमति देते है जिनके विवरण हमारे नामों के आगे दिए					
	पंकि II.  ाहर 'जिला  त्य 'पिन कोड.  तम आईएसओं कोड फोन फैक्से  का आईएसओं कोड फोन फैक्से  का आईएसओं कोड फोन फेक्से  का आईडी  ) 'क्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं  'राष्ट्रीयता (दिन/मास/वर्ष)  'ट्यवसाय (दिन/मास/वर्ष)  'ट्यवसाय (विवरण के लिए निदेश सूची देखें)  ) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) (विवरण के लिए निदेश सूची देखें)  ) प्रवं नाम-निर्देशिती का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट संख्या.  प्रवं नाम-निर्देशिती का नाम  क्या ई-प्ररूप 4 को युक्ति फाइल कना अपेक्षित है (विवरण के लिए निदेश सूची दखें) O हां O नहीं  गणीः भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्न करें।  पृथक-पृथक भागीदार जिनके नाम नीचे दिए गए हैं, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम,  श्व की धारा 7(4)/25(3)(ग) के अनुसरण में सीदाभा के भागीदार/अभिहित भागीदार/नाम- शिती/नाम-निर्देशिती या अभिहित भागीदार बनने के लिए अपनी सहमति देते है।  सब सीदाभा समझौते के अनुसरण में सीदाभा के लिए धनराशि या अन्य संपत्ति या अन्य लाभ  या सेवाएं निष्पादित करने के लिए सहमति देते है जिनके विवरण हमारे नामों के आगे दिए  हैं।				
•	ंकि I. 'जिला 'पिन कोड. अंड्रिंसओं कोड फोन फैक्सें आईएसओं कोड फोन फैक्सें आईडी वाम/पूर्व पता - वाम/पूर्व वाम/वाम/वाम/वाम/वाम/वाम/वाम/वाम/वाम/वाम/				
देने या सेवाएं निष्प	गदित करने के लिए	सहमति देते है वि	जेनके विवरण हम	ारे नामों के आगे	दिए
गए हैं।		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
प्रत्येक	पदनाम (अभिहित	कारपोरेट	नाम-निर्देशिती	भागीदार/नाम-	
भागीदार/अभिहित	भागीदार/भागीदार/	निकाय के,	की नियुक्ति के	निर्देशिती के	
भागीदार/नाम-	नाम-	नामांकन के	लिए संकल्प	हस्ताक्षर	
निर्देशिती/अभिहित	निर्देशिती/नाम-	मामले में	पारित करने की		

भागीदार का नाम	भागीदार का नाम निर्देशिती एवं कारपोरेट तारीख					
	अभिहित भागीदार)	निकाय का नाम				

टिप्पणी: कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार यथास्थिति है, नीचे दिए गए प्रथम में संसम्भ करें।

क्र.सं.	सीआईएन/	कंपनी/सीदाभा	का नाम	<del></del>	-	
	सौदाभाआईएन					
-						

#### संलग्नक

### सलम्बकों की सूची

1.	भागीदार/अभिहित	भागीदार	बनने	के	ਜਿਂਧ	सहमति	
----	----------------	---------	------	----	------	-------	--

संलग्न करें

2. समाप्ति का प्रमाण

संलग्न करें

3. नाम में परिवर्तन का शपथ पत्र या कोई अन्य प्रमाण

संसग्न करें

- 4. यदि नियुक्त भागीदार कारपोरेट निकाय है तो प्रस्तावित सीदाभा में भागीदार बनने के लिए उक्त कारपोरेट निकाय के पत्र शीर्ष पर संकल्प की प्रति और उक्त कारपोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकरणकी प्रतिलिपि जिसमें नाम-निर्दिष्ट व्यक्ति की ओर से नाम-निर्दिष्ट/अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नाम और पता लिखा हो। संलग्न करें
- 5. सीदाभा और/या कंपनी का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार एक भागीदार/निदेशक है। संलग्न करें
- 6. वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो) संलग्न करें

संलग्नकों की सूची

#### कथन

- O मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्रमण और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सही और पूर्ण है।
- O 'में, सीदाभा का अभिहित भागीदार होने से इस प्ररूप पर हस्ताक्षर और प्रस्तुत करने के लिए प्राचिकृत हूं।

अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताबार हेतु			
*अभिहित भागीदार का डीपीआईएन			
प्रमाण-पत्र			
प्रमाणित किया जाता है कि भैने उपरोक्त	विवरण (संलग्ब	क सहित) कौ	ſ
	* 4	वे	7
अभिलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही और सत	च पाया है। मैं आगे	यह प्रमाणित करत	Ţ
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्रक्रम के साथ पूर्ण रूप			,
E In the State Constant Same			
O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यावसायिक) या	O लागत <b>ले</b> ख	ग्राकार (पूर्ण कालिक	5
व्यावसायिक) या 🔾 कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यावर			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
* <del>कार महोद्या का प्रदेश हैं । अवदेश । सदर</del>			
'क्या साझेदार या सदस्य है O साझेदार O सदर	न्य		
*क्या साझेदार या सदस्य है O साझेदार O सदर *व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र	न्य	•••••	
*व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र	<b>-u</b>	पूर्व संवीक्षा	
*व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रस्थ की जोष करें	<b>-u</b>		,
*व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रस्थ की जोष करें	<b>-u</b>		
*ट्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रक्रम की जोष करें यह ई-प्रक्रम रिजेस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इसेस्ट्रानिय	-य 5 मोड के माध्यम र		
*व्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रस्थ की जोष करें	-य 5 मोड के माध्यम र		
*ट्यवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रक्रम की जोष करें यह ई-प्रक्रम रिजेस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इसेस्ट्रानिय	-य 5 मोड के माध्यम र		₹
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रस्प की जोच करें यह ई-प्ररूप रिक्रिट्टार द्वारा रखी गई फाइस से इसेक्ट्रानिय फाइस करने वाली सीक्ट्रास द्वारा दिए गए शुद्धता कचन पर	न्य मोड के माध्यम र आधारित है।	से लिया गया <b>है औ</b>	
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रस्प की जोच करें यह ई-प्ररूप रिक्रिट्टार द्वारा रखी गई फाइस से इसेक्ट्रानिय फाइस करने वाली सीक्ट्रास द्वारा दिए गए शुद्धता कचन पर	न्य मोड के माध्यम र आधारित है।	से लिया गया <b>है औ</b>	
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रक्रम की जोष करें यह ई-प्रक्रम रिजस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइम से इमेक्ट्रानिय फाइस करने वाली सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता क्यम पर का केवल कार्यालय प्रयोग हेलु: ई-प्रक्रम सेवा अनुरोध संख्या (एसआव्यक)	न्य मोड के माध्यम र आधारित है।	से लिया गया <b>है औ</b>	
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रक्रम की जोष करें यह ई-प्रक्रम रिजरूट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इनेक्ट्रानिय फाइल करने वाली सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता कथन पर का केवल कार्यालय प्रयोग हेतु: ई-प्रक्रम सेवा अनुरोध संख्या (एसआव्यक्त) तारीख(दिन/मास/वर्ष)	न्य मोड के माध्यम र आधारित है।	से लिया गया <b>है औ</b>	
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रक्रम की जोष करें यह ई-प्रक्रम रिजिस्ट्रार हारा रखी गई फाइस से इसेक्ट्रानिय फाइस करने वाली सीव्यक्त हारा दिए गए शुद्धता कथन पर केयस कार्यालय प्रयोग हेलु: ई-प्रक्रम सेवा अनुरोध संख्या (एसआव्यक्त) तारीख(दिन/मास/वर्ष) प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटस हस्ताक्तर	य मोड के माध्यम र आधारित है। ई-प्ररूप	से लिया गया है और जमा करने की	
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रस्प की जोष करें यह ई-प्ररूप रिजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइस से इसेक्ट्रानिय फाइस करने वाली सीव्यक्त द्वारा दिए गए शुद्धता कवन पर केवस कार्यालय प्रयोग हेलु: ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआव्यक) तारीख(दिल/मास/वर्ष) प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटस हस्ताकार इस ई-प्ररूप को रिजिस्ट्रीकृत किया जाता है	मोड के माध्यम र आधारित है। ई-प्ररूप	से लिया गया है और जमा करने की	
*टयवसाय संख्या या सदस्यता संख्या का प्रमाण-पत्र संशोधन प्रक्रम की जोष करें यह ई-प्रक्रम रिजिस्ट्रार हारा रखी गई फाइस से इसेक्ट्रानिय फाइस करने वाली सीव्यक्त हारा दिए गए शुद्धता कथन पर केयस कार्यालय प्रयोग हेलु: ई-प्रक्रम सेवा अनुरोध संख्या (एसआव्यक्त) तारीख(दिन/मास/वर्ष) प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटस हस्ताक्तर	मोड के माध्यम र आधारित है। ई-प्ररूप	से लिया गया है और जमा करने की	

# सीदाभा प्ररूप सं. 4 का युक्तिका

किसी भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति, विशिष्टियों में परिवर्तन की सूचना

ाटप्पणा - चिह्नित सभा स्थाना का आनेवार	गेरूप से भरें।	. •
अभिहित भागीदार अथवा भागीदार के नियु	कि, समाप्ति, नाम/पता, पट	स्वाम में परिवर्तन की सूचना
1. प्ररूप 4 की सेवा अनुरोध संख्या (एसआ	रएन)	•••••
2. (क) सामत दायित्व भागादारी पहचान	संख्या (सीदाभाआईएन)	पहले भरें
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा)	का नाम	
3. *ट्यष्टिक अभिहित भागीदार (भागीदारों)	की संख्या जिनके लिए यह	प्ररूप प्रस्तुत किया जा रहा
i. (क) 'यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है	<b>ि नियु</b> क्ति	<b>ः समाप्ति</b>
	<ul><li>पदनाम में परिवर्तन</li><li>पते में परिवर्तन</li></ul>	O नाम में परिवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख (ग) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) (घ) 'अभिहित भागीदार के पदनाम में पर्व भागीदार की डीपीआईएन/आयकर पैट (ङ) 'अभिहित भागीदार की पदनाम पहर (च) नाम	(दिन/मास/वर्ष) (विवरण के लिए रेवर्तन के मामले न/पासपोर्ट संख्या गन संख्या (डीपीआईएन) .	पहले भर <del>ें</del>
(छ) पिता का नाम	***************************************	
ज) (i) स्थायी आवासीय पता		
झ) (ii) वर्तमान आवासीय पता		***************************************
) राष्ट्रीयता		

(अ) क्या भारत के नागरिक है 🔾 हां 💛 नहीं (ट) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)
(ठ) <sup>*</sup> व्यवसाय
(ड) 'सीदाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है
(ढ) 'कंपनियों की संख्या जिसमें निदेशक है
4. 'कारपोरेट निकायों और अभिहित भागीदारों के रूप में नाम-निर्दिष्टों की संख्या जिसके लिए
यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है
l. (क) *यह प्ररूप प्रस्तुत किया जा रहा है O नियुक्ति O नाम निर्देशन में परिवर्तन
O पदनाम में परिवर्तन O कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन
O कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन
O नाम-निर्देशिती के नाम में परिवर्तन O नाम-निर्देशन के पते में परिवर्तन
(ख) 'परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार
(घ) 'कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन) या
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या अन्य कोई
पहचान संख्या पहले भरें
(ङ) 'कारपोरेट निकाय का नाम
(च) देश जहां रजिस्ट्रीकृत है
(छ) 'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या भारत में कारोबार का प्रधान स्थान का पूरा पता
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स फैक्स
*ई-मेत आईडी
(ज) कारपोरेट निकाय का पहला नाम, फ्ता
(i) कारपोरेट निकाय की ओर से नाम-निर्दिष्टियों के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और
विशिष्टिया
(i) 'डीपीआईएन पहले <b>भरें</b>
(ii) नाम
(iii) पिता का नाम

(iv) (क) स्थायी आवासीय पता
(ख) वर्तमान आवासीय पता
(v) राष्ट्रीयता         (vi) क्या भारत के नागरिक है () हां () नहीं (vii) जन्म तारीख
<ul> <li>5. *व्यिक्त भागीदार (भागीदारों) की संख्या जिसके लिए प्ररूप दाखिल किया जा रहा है</li></ul>
<ul> <li>पते में. परिवर्तन</li> <li>(ख) 'परिवर्तन की तारीख</li></ul>
(ङ) <sup>*</sup> पिता का नाम (च) <sup>*</sup> स्थायी आवासीय पता पंक्ति I. पंक्ति II.
*शहर "जिला " 'राज्य "'पिन कोड देश का आईएसओ कोड 'देश
(छ) 'क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है () हां () नहीं (ज) यदि नहीं तो, वर्तमान आवासीय पता पंक्ति 1

पाक ।।	
<b>+</b> शहर ⁵जिला	
*राज्य 'पिन कोड	
*देश	
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स	
मोबाइल	
<b>'</b> ई-मेल आईडी	
(झ) पूर्व नाम/पूर्व पता	
(ञ) क्या भारत के नागरिक है 🔾 हां 🔾 नहीं	
(ट) राष्ट्रीयता	
(ठ) <sup>*</sup> जन्म तारीखः(दिन/मास/वर्ष)	
(ड) *व्यवसाय	
(ढ) 'परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) (विवरण के लिए निदेश सूची देखें)	
(ण) *सीदाभा (यों) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
(त) 'कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है	
<ol> <li>भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामांकितों की संख्या जिनके लिए</li> </ol>	प्ररूप
प्रस्तुत किया जा रहा है	
	•
। (क) 'यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है । नियुक्ति । नाम-निर्देशन में परिवर्तन	
O पदनाम में परिवर्तन O कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन	
<ul> <li>नाम-निर्देशिती के नाम में परिवर्तन () कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्त</li> </ul>	न
O नाम-निर्देशिती के पते में परिवर्तन	
(ख) 'परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)	
(ग) *कारपोरेट निकाय का प्रकार	
(घ) 'कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या	
(एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या	
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या अन्य	कोई
पहचान संख्या पहले भरें	
(ङ) कारपोरेट निकाय का नाम	
(च) 'देश जहां रजिस्ट्रीकृत है	
(छ) *रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता	
***************************************	
***************************************	
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स	

और

'ई-मेल आईडी
(ज) कारपोरेट निकाय का पहला स्त्रम, पता
(i) कारपोरेट निकाय की ओर से नाम-निर्देशिती के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाव
विशिष्टियां
(i) <sup>*</sup> O आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या O पासपोर्ट संख्या या
O डीपीआईएन <b>आयकर पैन सत्यापित करें/पहले भरें</b>
(ii) *भागीदार का नाम नाम
(iii) *पिता का <b>ना</b> म
(iv) 'स्थायी आवासीय पता
पंक्ति I
पंक्ति II
<b>∗शहर</b> 'जिला
'राज्य 'पिन कोड
देश का आईएसओ कोड
*देश
(v) 'क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है O हां O नहीं
(vi) यदि नहीं तो, वर्तमान आवासीय पता
पंक्ति ।
पंक्ति II
*शहर
'राज्य 'पिन कोड
'देश
देश का आईएसओ कोड फोन फैक्स
मोबाइल
<b>ं</b> ई-मेल आईडी
(vii) पूर्व नाम/पूर्व पता
(viii) 'क्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं
(ix) <sup>*</sup> राष्ट्रीयता
(x) <sup>*</sup> जन्म तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(xi) <sup>*</sup> व्यवसाय

(xii)	'कारपोरेट निकाय में पदनाम और अि परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) पूर्व नाम-निर्देशिती का डीपीआईएन/पं	(विवरण के	तिए निदेश सूची	
(xiv) (xv)	पूर्व	नाम-निर्देशिती	का	 नाम
7. *ā	न्या ई-प्ररूप 4 का युक्ति प्रस्तुत करना	अपेक्षित है (विवरण के लिग ) हां ) नहीं	र निदेश सूची दखें	·)

टिप्पणीः भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्न करें।

हम, कुछ भागीदार जिनके नाम नीचे दिए गए हैं, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7(4)/25(3)(ग) के अनुसरण में सीदाभा के भागीदार/अभिहित भागीदार/नाम-निर्देशिती या अभिहित भागीदार बनने के लिए अपनी सहमति देते है।

हम सब सीदाभा समझौते के अनुसरण में सीदाभा के लिए धनराशि या अन्य संपत्ति या अन्य लाभ देने या सेवाएं देने के लिए सहमति देते है जिनके विवरण हमारे नामों के आगे दिए गए हैं।

प्रत्येक	पदनाम (अभिहित	कारपोरेट	नाम-निर्देशिती	भागीदार/नाम-
भागीदार/अभिहित	भागीदार/भागीदार/	निकाय के नाम	की नियुक्ति के	निर्देशिती के
भागीदार/नाम-	नाम-	निर्देशिती के	लिए संकल्प	हस्ताक्षर
निर्देशिती/अभिहित	निर्देशिती/नाम-	मामले में	पारित करने की	
भागीदार का नाम	निर्देशिती और	कारपोरेट	तारीख	
•	अभिहित भागीदार)	निकाय का नाम		

टिप्पणी: कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार यथास्थिति है, नीचे दिए गए प्रपत्र में संलग्न करें।

क्र.सं.	सीआईएन/	कंपनी/सीदाभा का नाम		
	एलएलपीआईएन			·
			 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

### संलग्नकों की सूची

- 1. भागीदार/अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमति संलग्न करें
- 2. समाप्ति का प्रमाण संलग्न करें
- 3. नाम में परिवर्तन का शपथ पत्र या कोई अन्य प्रमाण

#### संलग्न करें

- 4. यदि नियुक्त भागीदार कारपोरेट निकाय है तो प्रस्तावित सीदाभा में भागीदार बनने के लिए उक्त कारपोरेट निकाय के पत्र शीर्ष पर संकल्प की प्रति और उक्त कारपोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकरण की प्रतिलिपि जिसमें नाम-निर्दिष्ट व्यक्ति की ओर से नाम-निर्देशिती/अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नाम और पता लिखा हो। संलग्न करें
- 5. सीदाभा और/या कंपनी का विवरण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार एक भागीदार/निदेशक है। संलग्न करें
- 6. वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो) संलग्न करें

संलग्नकों की सूची

#### कथन

- ं मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सही और पूर्ण है।
- O 'मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार होने से इस प्ररूप पर हस्ताक्षर और प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूं।

अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर के लिए	
'अभिहित भागीदार का डीपीआईएन	•••••

#### प्रमाण-पत्र

प्रमाणित	किया	जाता	है	कि	मैंने	उपरोक्त	विवरण	(संलग्नक	सहित)	को
•····,		•					•••••••	*******		

अभिलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही और सत्य पाया है। आगे, मैं यह प्रमाणित करता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में लगाए गए हैं।

O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण	कालिक ट्यावसायिक)	या ० ल	ागत लेखाका	र (पूर्ण कालिक
व्यावसायिक) या 🔾 कं	पनी सचिव (पूर्ण कालि	क व्यावसायिक) 🎿		
क्या साझेदार या सदस्य है	ं साझेदार	<b>ः</b>	•	
*व्यवसाय संख्या या सदस्यत				
संशोधन	प्ररूप की जांच	करें	पूर	र्घ संवीक्षा
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा दाखिल करने वाली सीदाभा	द्वारा दिए गए सत्यता	कथन पर आधारित		लेया गया है और
<u> </u>	य	Π		
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः				
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ई-प्ररूप उ	जमा करने की
तारीख(दिन	/मास/वर्ष)	•		
प्राधिकृत अधिकारी के डिजी				
अग्रेनपृता ज्ञानपगरा पर छिला	टल हस्ताक्षर	•		
इस ई-प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत		जमा करने	की पृष्टि करें	

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 20(2) के अनुसरण में]

### नाम में परिवर्तन के लिए सूचना

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को	अनिवार्य रूप से भरें।
1. 'सीमित दायित्व भागीदारी पहच	ान संख्या (सीदाभाआईएन) <b>पहले भरें</b>
2. (क) सीमित दायित्व भागीदारी	(सीदाभा) का नाम
	रजिस्ट्रीकृत कार्यालय
(ग) 'ई-मेल आईडी	
3. 'प्ररूप 1 की सेवा अनुरोध संख्य	ा (एसआरएन)पहले भरें
4. क्या नाम में परिवर्तन सीदाभा व्यव	माय में परिवर्तन के कारण किया जा रहा है । हां । नहीं
यदि हां, तो सीदाभा का नया/परिर्वा	र्तेत व्यवसाय बताए
यदि नहीं, तो नाम परिवर्तन के कारण	
5. क्या नाम में परिवर्तन	O सीदाभा करार में निर्धारित प्रक्रिया पर आधारित है
	O भागीदारों की सहमति से है
	O केन्द्रीय सरकार के निदेशों पर आधारित है
6. परिवर्तन के बाद सीदाभा का न	या नाम
७ एकप ३ का एमभारएन (मीटाभा	

2030 GI/12-7

कारण नाम बदलने के मामले में)		
8. *तारीख जब नियम 20 के उप नियम (1) के अधीन		
भागीदार (भागीदारों) की सहमति ली गई		(दिन/मास/वर्ष)
	2008	
संलग्नक		
		संलग्नकों की सूची
1. निर्णय/संकल्प/भागीदारों की सहमति की प्रतिलिपि	संलग्न करे	
2. सीमित दायित्व भागीदारी समझौता, यदि कोई हो,		[ ·
के संबंधित उपबंध का उद्धरण	संलग्न करे	
3. यदि परिवर्तन केन्द्रीय सरकार/रजिस्ट्रार से प्राप्त निदेश		
के कारण किया जा रहा है तो उस निदेश की प्रतिलिप		
4. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो।	संलग्न करें	
· .	संल	गग्नकों को हटाना
कथन		
O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इ सूचना सही और पूर्ण है। O मैं, सीदाभा का एक अभिहित भागीदार होने से इस करने के लिए प्राधिकृत हूं।		•
अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर के लिए अभिहित भागीदार की अभिहित भागीदारी पहचान संख्या	(डीपीआईएन)	
प्रमाण-पत्र		
रतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उ	परोक्त विवरण (स	ालग्नक सहित) को
		•
अभिलेख से और सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही ए करता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण	एवं सत्य पाया है। व	मैं आगे यह प्रमाणित
) चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यावसायिक) या त्यावसायिक) या	सायिक) <del>.</del> -य	
व्याप्त व्याप्त व्याप्त व्याप्त स्थापत स्यापत स्थापत स्यापत स्थापत स्थापत स्थापत स्थापत स्थापत स्थापत स्थापत स्थापत स्था		•••••

संशोधन

प्ररूप की जांच करें

पूर्व संवीक्षा

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से लिया गया है और प्रस्तुत करने वाली सीदाभा द्वारा दिए गए शुद्धता कथन पर आधारित है।

# सीदाभा प्ररुप सं.8

विवरण को सलग्न करते हैं।

लेखा एवं शोधन- क्षमता का विवरण

(सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2009 के नियम 24 के अनुसरण में)

नोट-\* चिह्नित सभी खानें आजापक भरे जाएं।

	*वार्षिक या अंतरिम	<ul><li>वार्षिक</li></ul>	o अंतरिम	
- * 31 मार्च/	के लेखा और शोध- क्ष	ामता का विवरण <b>.</b>		
*सीमित दायित्व भ	ागीदारी पहचान संख्या	(सीदाभाआईएन)/ि	वेदेशी सीमित दा	यित्व भागीदारी
पहचान संख्या (एफर्स	ोदाभाआईएन)	******		पहले <b>भरे</b>
सीमित दायित्व भागी	दारी (सीदाभा)/ विदेशी सी	मित दायित्व भागी	दिारी (एफएलएलप	ो) का नाम
	<u> </u>	Titopica and the control of the cont	· ×× .	
	न कार्यालय का पता या ए	ं जन्मादामा का मारत	न म प्यवसाय क	प्रचान स्थान का
યતા			+ 4.5° + −	•
*ई-मेल आईडी				
उपरोक्त तारीख को अ	भिदाय की बाध्यता का कु	त धनीय मुल्य (रु	ं. में.)	······································
	,	·		
भाग-कः शोधन-क्षमत	िका विवरण			
*हम	के अभिहित	भागीदार या प्र	धिकृत प्रतिनिधि	होते के कारण
सत्यनिष्ठा और ईमा	नदारी से पुष्टि और घ	ोषणा करते हैं	कि हमने इस	सीमित दायित्व
भागीदारी/विदेशी सीमि	ात दायित्व भागीदारी के	कार्यों की पूर्ण ज	ांच कर ली है औ	र ऐसा करते के
पश्चात् हमारी राय है	कि सीमित दायित्व भाव	गीदारी/विदेशी सीवि	मेत दायित्व भागी	दारी अपना पूरा
ऋण जब वे व्यवसाय	की सामान्य अवधि में व	देय होते है तो उन	हें अदा करने में	समर्थ हैं O नहीं
OI <i>ई</i>				
*हम घोषणा <mark>करने</mark> से	पहले नवीनतम व्यवहारि	क तारीख होने के	कारण	(दिन/मास/वर्ष)
के अनुसरण में आसि	त्तयां और दायित्वों तथा	(दिन/	/मास/वर्ष) को स	माप्त अवधि हेतु
आय एवं व्यय का एव	क विवरण संलग्न करते है	1		
हम वितीय वर्ष के द	ौरान प्रभारों के सृजन या	उपांतरण या तत	संबंधी संतुष्टि को	दर्शाने वाले एक

\*हम यह घोषणा करते हैं कि व्यापारवर्त 40 लाख रुपए से अधिक नहीं है 0 है 0 हम यह घोषणा करते हैं कि अभिदाय 25 लाख रुपए से अधिक नहीं हुआ था 0 हुआ था 0 \*भागीदारों/प्राधिकृत प्रतिनिधियों ने पर्याप्त लेखा अभिलेखों के अनुरक्षण और सीदाभा अधिनियम तथा उसके अधीन बनाए गए नियमों के उपबंधों के अनुसरण में लेखे को तैयार करने के लिए उचित ध्यान दिया है तथा उत्तरदायित्व निभाया है।

\*हम सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों के उपबंधों को सत्य मानते हुए के आधार पर निष्ठापूर्वक यह विवरणी तैयार की हैं।

भाग-खः लेखे	का विवरण						-	
	(दिन/मास/वर्ष)	के अनुसरण	में	की	आस्तियों	और	दायित्वों	की
विवरणी								85
		•				.*	•	(रुपये में

विशिष्टियां	चालू रिपोर्टिंग	पिछली रिपोर्टिंग
	अवधि के अंत	अवधि के अंत में
	में आंकड़े	आंकड़े
I. अभिदाय तथा दायित्व		
1. भागीदारों की निधियां	,	
अभिदाय		
आरक्षित तथा अधिशेष (जिसमें अधिशेष वर्ष के दौंसन		
अर्जित लाभ/हानि शामिल हैं)		
2. दायित्व		
प्रतिभूत ऋण		
अप्रतिभूत ऋण		
अल्पाविध ऋण	3	
लेनदार/देय व्यापार - ग्राहकों से अग्रिम		
अन्य दायित्व (विनिर्दिष्ट करें)		
उपबंध		
कराधान के लिए		
आकस्मिकताओं के लिए		
बीमा के लिए		
अन्य उपबंध (यदि कोई हो)		
	<del></del>	

कुल ,		·
II. आस्तियां		
अचल आस्तियां (अमूर्त आस्तियों सहित)		
घटाएं : अवक्षण और अपावरण		
सकल स्थिर आस्तियां		-
निवेश	_	
ऋण और अग्रिम		
माल-सूची		
देनदार/व्यापार प्राप्तियां		4
नकदी और नकदी तुल्य		
अन्य आस्तिया (विनिर्दिष्ट करें)	<del> </del>	
कुल		

टिप्पणीः जिन आकस्मिक दायित्वों के लिए उपबंध नहीं किया गया है, उनके लिए एक अलग संलग्नक संलग्न करें।

### आय और व्यय का विवरण

विशिष्टियां	तारीख (तारीख/मास/वर्ष) से तारीख (तारीख/मास/वर्ष) तक की अवधि के लिए आंकड़े (चालू रिपोर्टिंग अवधि)	तारीख (तारीख/मास/वर्ष) से तारीख (तारीख/मास/वर्ष) तक की अविध के लिए आंकड़े (पूर्व रिपोर्टिंग अविधि)
आयं कुल व्यापारावर्त		
घदाएँ : उत्पाद शुल्क या सेवा कर		
सकल व्यापारावर्त विवरण घरेल् व्यापारावर्त		
(i) विनिर्मित माल की बिक्री		
(ii) व्यापार किए गए माल की बिक्री		
(iii) सेवाओं की बिक्री या आपूर्ति		
अन्य आय		
स्टॉक में वृद्धि/(कमी) [कच्ची सामग्री, चालू कार्य और तैयार वस्तुओं सहित]		
कुल आय		

क्यय	
उपभोग किया गया कच्चा	
माल	
पुन: बिक्री के लिए की गई	
खरीद	
भण्डार और अतिरिक्त पूजों का	
उपभोग	
विद्युत और इंधन	
कार्मिक व्यय	
प्रशासनिक व्यय	
लेखापरीक्षकों को अदायगी	
विक्रय व्यय	
बीमा व्यय	
मूल्यहास और परिशोधन	
ब्याज	
अन्य व्यय	
कुल व्यय	
निवल लाभ या निवल हानि	
(कर पूर्व)	
कर के लिए प्रावधान	
कर पश्चात लाभ	
भागीदार के खाते में अंतरित	
लाभ	
रिजर्व और अधिशेष में	
अंतरित लाभ	

संलग्नक :	सलग्नक सूची	
1. *सूक्ष्म लघु और मध्यम उद्यम विकास अधि	वियम, 2006 संतरन कर	
के अधीन प्रकटीकरण		
2. आकस्मिक व्यय जिनका उपबंध नहीं किया	ा गया है, की	
विवरणी, यदि कोई हो	सलग्त करें	
3. वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो	सलग्न करें	
	संलग्नक हटाएं	
सीदाभा के अभिहित भागीदार या किसी विदेशी		
सीदाभा के प्राधिकृत प्रतिनिधि का हस्ताक्षर		
साधामा पर्वापपुरा आसामाच पर्व सरमापार		
*डीपीआईएन/आयकर पैन		
सीदाभा के अभिहित भागीदार या किसी विदेशी		
सीदाभा के प्राधिकृत प्रतिनिधि का हस्ताक्षर		
. D. C		
*डीपीआईएन/आयकर पैन	To the second of the second	
*O अभिहित भागीदार या ,O प्राधिकृत'प्रतिनिष्	वे या 🕠 लेखापरीक्षक द्वारा प्रमाणित	
यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने आस्ति		-
(तारीख/मास/वर्ष) का विवरण सहित लेखा और १		
तारीख (तारीख/मास/वर्ष/) को	समास अविध का आय तथा व्यय विवरण का	-
के लेखा अभिलेखों ३	और अन्य बही तथा दस्तावेजों से जांच कर ली	5
और उन्हें सही और निष्पक्ष पाया है।		
~ 2 2	· 有特殊的	
*डीपीआईएन/आयक्ष्र पैन/संहस्यता संख्या		
*अभिहित भागीदार/प्राधिकृत प्रतिनिधि/लेखापरीक्षा	, <b>काः नाम</b> ्स	
*पता *पंक्ति 1		
पंति 2		
	जिला	
	जिला पिन कोड	
	जिला पिन कोड	

दूरमाथ फक्स देश का आईएसओ कोंड
*ई-मेल आईडी
अभिहित भागीदार/प्राधिकृत प्रतिनिधि/ लेखापरीक्षक का डिजीटल हस्ताक्षर
प्रमाणपत्र
प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विशिष्टियों (संलग्नकों सहित) की
O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) या O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक) या O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक)
साझेदार हैं या सदस्य ० साझेदार ० सदस्य
सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र
संशोधित प्ररूप की जांच करें पूर्व संवीक्षा
रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रोनिक मोड से प्रस्तुत फाइल पर और सीदाभा द्वारा प्रस्तुत किए गए शुद्धता प्रमाण पत्र के आधार पर यह ई-प्ररूप लिया गया है
लेखा और शोधनक्षमता के विवरण का युक्ति
किसी सीदाभा द्वारा प्रभारों के सृजन या उपांतरण या समाधान के लिए विशिष्टियां
1. *सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन)
(ख) सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या विसीदाभा का भारत में प्रमुख व्यवसाय के प्रावधान स्थान का पता
(ग) *ई-मेल आईडी

3. (क) *यह प्ररूप 0प्रभार का सृजन	Oप्रभार का उपांतरण Oप्रभार का शोधन के लिए है
(ख) संशोधित या शोधित किए जाने वाले ।	प्रभार की प्रभार पहचान संख्या
	पहले भरें
	नी (एआरसी) या समनुदेशिति के पक्ष में उपांतरित कि
जारही है 0 हाँ 0 नहीं	, , , , , , , , ,
	सरण में प्रभार समनुदेशित करने हेतु प्राधिकृत है
o हाँ o नहीं	
4. *प्रभार का प्रकार	
<b>ं अचल संपति</b>	O जहाज
<ul> <li>अचल संपति में कोई हित</li> </ul>	○ साख
○ बही ऋण	🔾 पेटेंट, किसी पेटेंट के अधीन अनुजिस
<ul><li>चल संपति (रेहन न रखी गई)</li></ul>	<ul><li>व्यापार चिन्ह</li></ul>
<ul><li>प्लवमान प्रभार</li></ul>	<ul> <li>प्रतिलिपि अधिकार के अंतर्गत प्रतिलिपि</li> </ul>
<ul> <li>यदि अन्य, विनिर्दिष्ट करें</li> </ul>	अधिकार या अनुजिस
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
5.(क) *क्या सह संघ वित्त अंतर्वलित है	·
(ख) *क्या संयुक्त प्रभार अतर्वलित है	० हा ० नहा
6. *प्रभार धारकों की संख्या	
7. प्रभार धारकों के ब्यौरे	
*aif	
यदि कोई अन्य हो, विनिर्दिष्ट करें	क सम्पर्देशिको के समाने में मीथार्टमन
किसी कंपनी में प्रभार धारक या एआरसी	या समनुदासात क मामल म साजाइरण
•••	पहले भरें
*पता *पंकि १	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
पंक्ति २	
*शहर	*जिला
*राज्य	*पिन कोड

*देश	
दूरभाष	फैक्स देश का आईएसओ कोड
*ई-मेल	ा आईडी
8.	*प्रभार को सृजित या उपांतरित करने वाले लिखत की प्रकृति या विवरण
	) प्रभार को सृजित करने वाले लिखत की तारीख (तारीख/मास/वर्ष) ) प्रभार को उपांतरित करने वाले लिखत की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)
10.(क	) *क्या प्रभार को भारत से बाहर सृजित या उपांतरित किया गया हां नहीं
-	यदि प्रभार को भारत से बाहर स्थित संपत्ति पर भारत से बाहर सृजित या उपांतरित किया ो भारत में दस्तावेजों की प्राप्ति की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)
	5) *प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि रूपए में राशि विदेशी मुद्रा में है तो उसका रूपए में समतुल्य दिया जाए)
	के उपांतरण के मामले में ऐसे उपांतरण के पश्चात् प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि दर्ज करें)
(ख)	प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि शब्दों में
(ग)	यदि प्रभार द्वारा प्रतिभूत राशि विदेशी मुद्रा में है तो विवरण दें
12.	प्रभार के प्रमुख निबंधन तथा शर्तें और विस्तार तथा प्रचालन के संक्षित ब्यौरे
(ক)	*ब्याज दर
(ख)	*प्रतिसंदाय की शर्ते
(ग)	*अंतर
(ঘ)	*प्रभार का विस्तार तथा प्रचालन
(3.)	अन्य

13. संपत्ति के अधिग्रहण के मामले में प्रभार के अधीन इस प्रकार प्राप्त संपत्ति पर विद्यमान प्रभार से संबंधित निम्नलिखित ब्यौरे प्रस्तुत कीजिए :

(ক)	प्रभार के सृजन या साक्ष्य वाले लिखत की तारीख	(तारीख/म	ास/वर्ष)
(ख)	प्रभार के सृजन या साक्ष्य वाले लिखत का विवरण		
(ग)	संपति के अधिग्रहण की तारीख (तारीख/मास	/वर्ष)	
(घ <b>)</b>	प्रभार की राशि रूपए में		•
(롱. )	प्रभारित संपत्ति के ब्यौरे		
14.	*प्रभारित संपति के अल्प ब्यौरे (संपत्ति की अवस्थिति सहित) -	<b></b>	
15.	(क) *क्या कोई संदर्भाधीन संपत्ति या उस पर हित कंपनी के ना ० हाँ ० नहीं (ख) यदि हां, तो किसके नाम में रजिस्ट्रीकृत है	. •	
	ा : यदि एक से अधिक प्रभारधारक अंतर्वलित है तो प्रभार के के ब्यौरे, संलग्नक में उपबंध की गई प्रतिभूत राशि।	विस्तार के	ब्यौरे, प्रभारित
16.	वर्तमान उपांतरण की विशिष्टियां		
17.	पूर्णतः समाधान होने की तारीख (तारीख/मास/वर्ष	)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
संलग्न	<b>कि:</b>		संलग्नक सूची
(i)	सजन या उपांतरण का लिखत	संलग्नक करें	
(ii)	संपति के अधिग्रहण के मामले में जो कि पहले से ही प्रभार	संलग्नक करें	
	के अधीन है, प्रभार के सृजन या उपांतरित का साक्ष्य वाले लिखत		•
(iii)	सभी संयुक्त प्रभार धारकों के ब्यौरे	संलग्नक करें	•
(iv)	प्रभार धारकों का पत्र जिसमें यह कथन किया गया हो कि राशि प्राप्त हो गई है	संलग्नंक करें	
(v)	वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो	संलग्नक करें	

अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रवि	तेनिधि के अंव	निय हस्ताक्षर		
डीपीआईएन या आयुकर पैन				·
•			1	10 S. 10
सत्यापन			ger.	
मै/हम यह सत्यापित करते हैं कि जो प्रभार धारक के पास उपलब्ध की गई हैं तथा सही रूप में प्रस्तुत	हैं तथा ऊपर			
मैं/हम इस प्ररूप पर हस्ताक्षर के	लिए विधिवत्	प्राधिकृतः हैं		
अंकीय हस्ताक्षर किया जाए	· •			
*पदनाम				
प्रभार धारक	• *			
अंकीय हस्ताक्षर किया जाए				
*पदनाम			·	
एआरसी या समन्देशिति				
प्रमाणपत्र			•	
प्रमाणित किया जाता है			_	कों सहित) की तथा उन्हें सत्य एवं
सही पाया है। यह भी प्रमाणित वि				
संलग्न किए गए हैं।		411 71 1		
O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) य O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक)	ग ०	लागत लेखाका 	र (पूर्णकालिक) य	Г
*साझेदार हैं या सदस्य o साझे	दार 0	सदस्य		
*सदस्यता संख्या या व्यवसाय संर	ड्या का प्रमाण	ा पत्र		
संशोधित करें	प्रारूप की	जांच <b>करें</b>		पूर्व संवीक्षा
<del></del>	<del></del>			

रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रोनिक मोड से प्रस्तुत फाइल पर और सीदाभा द्वारा प्रस्तुत किए गए शुद्धता प्रमाण पत्र के आधार पर ग्रह ई-प्ररूप लिया गया है

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 25(1) के अनुसरण में]

सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) (यदि लागू हो)

सीमित दायित्व भागीद्वारी (सीदाभा) की वार्षिक विवरणी

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।
1.(क) मार्च की 31 तारीख तक दिया गया वार्षिक विवरणी
3. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
4 (क) सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता (ख) 'ई-मेल आईडी
6. कारबार वर्गीकरण 7. सीदाभा के मुख्य व्यावसायिक कार्यकलाप
8. अविध जिसके लिए वार्षिक विवरणी फाइल की जा रही है का 31 मार्च तक का विवरण (क). अभिहित भागीदारों की कुल संख्या
० जांच टाम विधिमान्य भागीयमें के विकास का

(च) नाम
10. भागीदार (अभिहित भागीदार सहित) के रूप में व्यष्टियों का विवरण
DZ 777
पदनाम
तेखः संख्या (आयकर पैन)/पासपोर्ट संख्या नाम
·
पिता का नाम
स्थायी आवासीय पता
वर्तमान आवासीय पता
राष्ट्रीयता(दिन/मास/वर्ष)
समाप्ति की तारीख
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष) पर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम
पूर्व पदनाम  पूर्व नाम, यदि कोई हो
पूर्व पदनाम  पूर्व नाम, यदि कोई हो  अभिदाय की बाध्यता
पूर्व पदनाम  पूर्व नाम, यदि कोई हो  अभिदाय की बाध्यता
पूर्व पदनाम  पूर्व नाम, यिद कोई हो  अभिदाय की बाध्यता
पूर्व पदनाम  पूर्व नाम, यदि कोई हो  अभिदाय की बाध्यता

या विदेशी सीमित दायित्व भागादारा पहचान संख्या (एफसादा	भाआइएन)
या अन्य कोई पहचान संख्या	
कारपोरेट निकाय का नाम	
रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या भारत में प्रधान व्यवसाय स्थल का	पुरा पता
.,,	देश
जहां रजिस्ट्रीकृत है	
अभिदाय की बाध्यता प्राप्त और खाते में डाव	ना गया अभिदाय
(रु.में)	(रु. में)
नाम-निर्देशिती के रूप में कारपोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर कर	ले वाले व्यक्ति का नाम और विशिष्टियां
प्रवर्ग	
डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्स संख्या	
नाम	
~	••••••
पिता का नाम	
स्थायी आवासीय पता	
वर्तमान आवासीय पता	
4(10)(0) 3(4(1)) 4(1)	·
***************************************	
राष्ट्रीयता नियुक्ति की तारीख	
समाप्ति की तारीख(दिन/मास/वर्ष)	(14-1)
पदनाम में परिवर्तन की तारीख(दि	.त/मास/ <b>वर्ष</b> )
पूर्व पदनाम	
गर्न जार गरि कोर्द हो	
पूर्व नाम, यदि कोई हो	
'क्या भारत के नागरिक है O हां O नहीं	
'सीटाभा की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
- filtring wit floods thister with all them / f. 4444411111111144111111	· · ·

	में की संख्या								
टिप्पणी	: सींदाभा (सीट	तभाआईएन	और सीट	तभा का नाम)	और कंपरि	नेयों (सी	भाईएन,	डीआ	ईएन और
कंपनी व	का नाम) का ब	यौरा संलग्न	ा के रूप	में उपलब्ध कर	ाएं, जिसवे	के लिए व	र्षिक वि	वेवरण	फाइल
की जा	रही है			•					
	<u> </u>	·., 	<del></del>		<del>-</del> + -	24 <del>1112</del> 2	<del>-</del> -	⊖⊁	21-11-111
				गइल की जा रहे स्टिस्ट रिस्स्य	भ हं या		का ।स्य	ात फ	जनुसरण
	दारों और अभि	ाहत भागाट	ारा का र	· ··		- 00	<u> </u>		-
क्र.सं.	प्रवर्ग			भागीदारों की	1	। भागादार	ा का	İ	कुल
	•			संख्या	संख्या		1		
		·			आवास	भारत में	अन्य		
(i)	<i>व्य</i> क्ति								
(ii)	सीदाभा	· · ·	<u> </u>					•	
(iii)	कंपनियां								
(iv)	विदेशी सीदाभा		<del> </del>			·	-		
(v)	विदेशी कंपनिय		· .						<del></del>
(vi)	भारत से बाहर		<del> </del>						
(vii)	भारत से बाहर	निगमित् व	ज्यनिया						
	कुल	<u> </u>		<u> </u>					
=		<del>-</del> ~	<del></del>						-
13. ान	म्न पर अधिरो			विरण	200	न पंक्तियों	<del>-</del>		
	(i) सीमित	दायित्व भ	गगदारा		अपादा	न पाक्तया	का सर	ड्या .,	
	धारा संख्या			अपराध		31	धिरोपित	न शा	स्ति
· 	<del></del>		-				<del></del>		
	·								
(ii)	भागीदारं/अभि	हित भागीद	ार _	अपेक्षित पंति	hयों की <b>र</b>	मंख्या		सभी	पहल भरें
डीपीआ	ईएन/आयकर	भागीदार/ः	अभिहित	धारा संख्या		अपराध		लग	ई शास्ति
पै्न/पा	सपोर्स संख्या	भागीदार व	का नाम				!	-	
							j.		
,	!						-		
14. प्रश	शमनीय अपराध	ों का विवर	<u>ज</u>	अपेष्टि	सेत पंक्ति	यों की संर	<u>ज्या</u>		
	धारा संख्या			अपराध		अपराध	के प्रश	ामन व	ति तारीख

15. 'क्या सीदाभा का व्यापारावर्त 5 करोड़ से अधिक है । 🔾 हां 🔾 नहीं

टिप्पणीः कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवरण जिसमें यथास्थिति भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार है, निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्नक के रूप में लगाया जाए।

क्र.सं.	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी का ज़्याम/सीदाभा

संलग्नक			
		¥1.	संलग्नकों की सूची
1. सीदाभा तथा/कंपनी का विवरण	ग जिसमें भागीदार/ <del>3</del>	ाभिहित .	
भागीदार एक निदेशक/भागीदार	#	संलग्न करें	
2. वैकल्पिक संलग्नक - यदि को	ई हो।	संलग्न करें	<u> </u>
सत्यापन	•		संलग्नकों को हटाएं
<ul><li>'मेरी जानकारी और विश्वास के</li></ul>	अनुसरण में इस प्र	ारूप और इसके संल <b>ं</b>	ग्नकों में दी गई सूचना
सही एवं पूर्ण है।	<b>3</b>		
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल ह	स्ताक्षर किए जाएं		
'अभिहित भागीदार की अभिहित भ प्रमाण-पत्र	गगीदारी पहचान संख्	या (डीपीआईएन)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
<ul> <li>मैं, प्रमाणित करता हूं कि वार्गि</li> </ul>	र्षेक विवरणी में सत्य	एवं सही सूचना दी	गई है।
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल	,		
'अभिहित भागीदार की अभिहित व		ज्या (डीपीआईएन)	
	या		
O एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि	या जाता है कि मै	नि उपरोक्त विवरण	(संलग्नक सहित) को
******************************	••••		7. 4
			के
अभिलेख से सत्यापित कर लिया	है और उन्हें सही एव	व सत्य पाया है। मैं :	आगे यह प्रमाणित करता
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस	प्ररूप के साथ पूर्ण	रूप में लगाए गए हैं।	
O कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्य	गवसायिक)		
्ट्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र .		• •	
'क्या साझेदार या सदस्य है			
संशोधन	प्ररूप की जांच क	रें	पूर्व संवीक्षा

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से लिया गया है और फाइल करने वाली सीदाभा द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है।

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 16(3) के अनुसरण में] दस्तावेज प्रस्तुत करने के लिए अन्य पता संस्चित करने के लिए प्ररूप

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को भरा जा	ना आज्ञापक है।
<ol> <li>*सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्य</li> </ol>	या (सीदाभाआईएन) <b>पहले भरें</b>
2. सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का	नाम
	वृत कार्यालय
ई-मेल आईडी	
अपने पते या अपने भागीदार या अभिहित्या किस्ट्रीकृत कार्यालय के पते के अतिरिक्त वि अन्य पता पंक्ति।	2008 की धारा 13(2) के अनुसरण में उपर्युक्त सीदाभा त भागीदार के पते पर दस्तावेज भेजने के लिए अपने नेम्नलिखित पता घोषित करती है:
*शहर	• जिला
'राज्य	'पिन कोड
देश	देश का आईएसओ कोड
दूरभाष ई-मेल आईडी	फैक्स
	म (2) के अनुसरण में सभी भागीदारों की सहमिति ली
(1	देन/मास/वर्ष)

संशोधन

पूर्व संवीक्षा

सलग्नक			<del> </del>			
				-	संलग्नकों की र	Įŧ
1. निर्णय व	का विनिधय/संकल्प/	/अपेक्षित भागीदा	रों की	2 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20 - 20 -		_
	की प्रतिलिपि			संलग्न करें	A STATE OF THE	i
2. पते का	। प्रमाण			संलग्न करें		
3. सीमित	दायित्व भागीदारी स	मझौता, यदि हो,	के संस्गत	e e		İ
	का निष्कर्षण		संलग्न			ļ
4. वैकल्पि	क संलग्नक - यदि व	नोई हो।		संलग्न करें		İ
					संलग्नकों को हटाएं	_
सत्यापन				. · ·		
<b>'</b> O मेरी सव	र्गेतम जानकारी और	विश्वास के अनुर	तरण में इस	न प्ररूप और इ	सके संलग्नकों में दी	गर्
सूचना सही	एवं पूर्ण है।			•	· ·	
" में, सी	ादाभा का एक अभि	हित भागीदार <i>्</i> हो	ने के नाते	इस प्ररूप पर	हस्ताक्षर करने और	₹
	ने के लिए प्राधिकृत ह			•		
	ागीदार द्वारा डिजीटल	· ·			****	
'अभिहित भ	मागीदार की अभिहित	भागीदारी पहचाव	न संख्या (इ	डीपीआईएन्)		
प्रमाण-पत्र				•		
		_				
एतद्द्वारा	यह प्रमाणित किया	ा जाता है कि	मैंने उप	ारोक्त विवरण	(संलग्नक सहित)	को
	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					•••
			••••••			वे
अभिलेख से	सत्यापित कर लिया	ह है और उन्हें सह	ही एवं <b>स</b> त्य	र पाया है। आर्र	ो, मैं यह प्रमाणित कर	ਗ
हूं कि सभी	अपेक्षित संलग्नक इ	स प्ररूप के साथ	पूर्ण रूप में	ं लगाए गए हैं।		
					लेखाकार (पूर्ण कालि	क
	) या 🔾 कंपनी	•		•	•••••	
'क्या साझेद	ार या सदस्य है	० साझेदार	० सदस्	र्य .		
-	where we have	<del></del>	· • • • •			

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से लिया गया है और फाइल करने वाली सीदाभा द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है।

प्ररूप की जांच करें

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 17 के अनुसरण में] रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स्थान के परिवर्तन के लिए सूचना

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप	से भरें।
1. 'सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सं	ोदाभाआईएन) <b>पहले भरें</b>
2. (क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का	- नामः
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत व का पता	গর্যান্য
3. (क) 'सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का न	या पता
पंक्ति ।	
(TT) +0	~
(ख) *शहर	(ग) * जिला
(घ) 'राज्य	(ङ) 'पिन कोड
(च) देश	(छ) देश का आईएसओ कोड
(ज) दूरभाष	(झ) फैक्स
(ञ) े ई-मेल आईडी	••••••
4. 'नए रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम	
·	अधिकारिता में सीमित दायित्व भागीदारी का नया
रजिस्ट्रीकृतं कार्यालय स्थिति है	
(क) 'भाम	
(ख) पता पंकि।	
(ग) 'शहर/कस्वा/गांव	
(घ) तहसील	
	(छ) 'ग्रिस कोट

<ol> <li>'अधिनियम के अधीन अधिकलित अपराध आरोपों</li> </ol>	के लिए सीदाभा वे	<sup>5</sup> विरुद्ध प्रारंभ अभियोजन
या उसे प्राप्त कारण बताओं नोटिस की विशिष्टियां।		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		••••••
7. 'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स्थान का परिवर्तन है -	•	
○ उसी शहर/नगर/गांव में ।		
<ul><li>उसी राज्य में एक स्थान से दूसरे स्थान को ।</li></ul>		
<ul> <li>एक ही राज्य में एक रिजिस्ट्रार के क्षेत्र से दूसरे रिजि</li> </ul>		में।
<ul><li>एक राज्य से दूसरे राज्य में रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स्</li></ul>	श्यान में परिवर्तन है।	
<ol> <li>समाचारपत्रों में सार्वजिनक सूचना के प्रकाशन की तारीख</li> </ol>		(दिन/माह/वर्ष)
(उन मामलों में लागू जहां रजिस्ट्रीकृत कार्यालय में परिवर्तन		•
	•	
9. 'वह तारीख जिस दिन नियम 17 उप नियम (1) के अधी	न सहमति प्राप्त की	गर्ड
(दिन/मास/वर्ष)	·	
सलग्नक		
	et.	संलग्नकों की सूची
1. 'रजिस्ट्रीकृत कार्यालय के परिवर्तित पते का सबूत		<u></u>
का प्रमाण।	संलग्न करें	
2. भागीदारों के विनियम/संकल्प/सहमति के कार्यवृत की		
प्रति	संलग्न करें	
3. सीमित दायित्व भागीदारी करार, यदि कोई हो, के सुसं	गत	
उपबंध का निष्कर्षण	संलग्न करें	
4. सार्वजनिक सूचना की प्रतियां, यदि लागू हों।	संलग्न करें	
5. प्रतिभूति लेनदारों की सहमति, यदि लागू हों।	संलग्न करें	
6. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो।	संलग्न करें	
		संलग्नकों को हटाएं
सत्यापन	*	
O * मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में	इस परूप और इसवे	न सलग्नकों में दी गई
सूचना सही एवं पूर्ण है।	Att Nich Out Atte	
O 'मैं, सीदाभा का अभिहित भागीदार होने की हैसियत से	टाम वाक्रम वाच टाइस	क्ष्य भीर एक्ट्रन करने
	इस अरम भर हरी	INIT SILL METER METER
के लिए प्राधिकृत हूं।		
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हस्ताक्षर किए जाएं	•	

भिहित भागीदार का डीपीआईएन
गण-पत्र 
दिद्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरण (संलग्नक सहित) को
के
भेलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही एवं सत्य पाया है। आगे, मैं यह प्रमाणित करता
कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में लगाए गए हैं।
चार्टर्ड अकाउटेंट (पूर्ण कालिक व्यावसायिक) या 💛 लागत लेखाकार (पूर्ण कालिक
ावसायिक) या O कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यावसायिक)
या साझेदार या सदस्य है 🕒 🔿 साझेदार 🔿 सदस्य
सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र
शोधन प्ररूप की जांच करें पूर्व संवीक्षा
पूर्व संवीक्षा  पूर्व संवीक्षा  ई - प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और इल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है।
र ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और
ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और इल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है। या वल कार्यालय प्रयोग हेत:
ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और इल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है। या वल कार्यालय प्रयोग हेतु: प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-प्ररूप जमा करने की
ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और इल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है। या वल कार्यालय प्रयोग हेत:
ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और इल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है। या वल कार्यालय प्रयोग हेतु: प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-प्ररूप जमा करने की
ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और इल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है।  या  वल कार्यालय प्रयोग हेतुः  प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-प्ररूप जमा करने की रीखई-प्ररूप जमा करने की रीख
ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल से इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्य से लिया गया है और इल करने वाली सी.दा.भा. द्वारा दिए गए सत्यता कथन पर आधारित है।  या  वल कार्यालय प्रयोग हेतुः प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-प्ररूप जमा करने की रीखई-प्ररूप जमा करने की रीख

[अधिनियम की दूसरी अनुसूची के पैरा 2,3,4 और 16 तथा सीमित दायित्व भागीदारी नियम , 2009के नियम (1)38 के अनुसरण में| फर्म की सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तन हेतु आवेदन और ब्यौरा

नोट :	*चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य रूप से भरा जाना है।
	भाग क: आवेदन
1.	*नाम अनुमोदन के लिए रजिस्टर संदर्भ संख्या उपदर्शित करें <b>पहले भरें</b>
	(प्ररूप १ की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन))
2.	सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) का नाम
3.	फर्म का नाम
4.	फर्म का प्रधान पता
	*पंक्ति 1
	पंक्ति 2
	*शहर *जिला
	*राज्य *पिन कोड
	*देश
	दूरभाष फैक्स देश का आईएसओ कोड
	*ई-मेल आईडी *क्या फर्म भागीदारी अधिनियम, 1932 के अधीन रजिस्ट्रीकृत है () हां () नहीं i, तो रजिस्ट्रीकरण की तारीख(तारीख/मास/वर्ष) रजिस्ट्रीकरण संख्य
 गटि≍	हीं, तो क्या फर्म किसी अन्य विधान/विधि के अधीन रजिस्ट्रीकृत है 0 हां 0 नहीं
	, तो कानून/विधि का नाम जिसके अधीन रजिस्ट्रीकृत है
	करण की तारीख (तारीख/मास/वर्ष) रजिस्ट्रीकरण संख्या
	करार की तारीख, जब फर्म को बनाया गया (तारीख/मास/वर्ष)
6.	*फर्म के भागीदारों की कुल संख्या *फर्म में कुल पूंजी अभिदाय (रूपए में)
7. · ·	*फम म कुल पूजा आभदाय (रूपए म)
	सीदाभा में भागीदारों की कुल संख्या
	*क्या फर्म के सभी भागीदारों ने फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु
अपनी ः	सहमति दी है (सहमति की प्रति संलग्न करें) О हां О नहीं

10. *क्या सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में फर्म के सभी भागीदार शामिल हैं और
कोई अन्य नहीं है O हा O नहीं
11. *क्या आयकर अधिनियम, 1961 के अधीन अद्यतन आयकर विवरणी फाइल की गई है
O हां O नहीं
यदि हां, तो ऐसी विवरणी फाइल करने के वित्त वर्ष के अंत की तारीख उपदर्शित करें (तारीख/माह/वर्ष)
12. *क्या फर्म द्वारा या उसके विरूद्ध किसी न्यायालय या अधिकरण या किसी अन्य प्राधिकरण
के यहां कोई कार्यवाही चल रही है O हां O नहीं
यदि हां, तो निम्नलिखित रीति में ऐसी कार्यवाही का विवरण दें
कार्यवाही संख्या
I. न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकारी का नाम
विशिष्टियां
13. *क्या उक्त फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु पहले का कोई आवेदन
रजिस्ट्रार द्वारा अस्वीकृत किया गया है 💮 🦸 हां 🔾 नहीं
यदि हां, तो पिछले प्ररूप 17 का एसआरएन और अस्वीकृति का कारण दें
(क) एसआरएन
(4) 84(3)(84)
(ख) पिछले प्ररूप 17 का अस्वीकृति के कारण
14. 'जारी फर्म के पक्ष में या उसके विरुद्ध कोई दोषसिद्धि, विनिर्णय आदेश, अन्य निर्णय प्रभाव
में है 🔾 हां 🔾 नहीं
यदि हां, तो निम्नलिखित रूप में विवरण दें
कार्यवाही की संख्या
पगपपात् पर्व राज्याः
। संगत अधिनियम की धारा और शीर्षक
विशिष्टियां
न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकारी का नाम
15. (क) 'क्या कोई प्रतिभ्ित लेनदार है 💮 🤾 हां 🔾 नहीं
(ख) क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से
सहमति प्राप्त कर ली गई है । । । । । । । । । । । । । । । । । ।
यदि हां तो ऐसे लेनदारों की सूची और सहमति संलग्न करें।

16. 'क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु किसी निकाय/प्राधिकारी से कोई अनापति, अनुमोदन या अनुज्ञा अपेक्षित है O हां O नहीं

यदि हां, तो क्या संबंधित निकाय/प्राधिकारी या प्राधिकारियों से लागू अनुमोदन O हां O नहीं प्राप्त किए गए हैं।

#### भाग ख : विवरण

#### घोषणा

*O 1. मैं भारतीय भागीदारी अधिनियम, 1932 के अधीन या
के अधीन स्थान का नाम
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र में(तारीख/मास/वर्ष) को रजिस्ट्रीकृत
रजिस्ट्रीकरण संख्या का भागीदार तथा
के निगमन दस्तावेज में भागीदार या अभिहित
भागीदार के रूप में अभिहित उक्त फर्म में के परिवर्तन हेतु अपनी
सहमति देता हूँ।
*O 2. मैं घोषणा करता हूँ कि मैं फर्म के उन दायित्वों और बाध्यताओं के लिए (सीमित दायित्व
भागीदारी के लिए संयुक्त रूप से और पूर्ण रूप से) जो संपरिवर्तन से पूर्व उपगत हुआ या परिवर्तन
से पूर्व के किसी संविदा उपगत हुआ, व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी रहूंगा।

### \*O मैं आगे निम्नवत् घोषणा करता हूं : ·

- (i) कि सीमित दायित्व भागीदारों के फार्म में संपरिवर्तन और पूर्व तथा अनुषंगी मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है।
- (ii) कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं और की अन्य नहीं है।
- (iii) कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु किसी प्राधिकारी/प्राधिकारियों से लिए जाने वाले सभी लागू अनुमतियां, अनुमोदन या अनुजा प्राप्त कर ली गई है।
- (iv) कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से सहमति प्राप्त कर ली गई है।
- (v) कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।

_			
	गतक		

	सलग्नका का सूचा
1. 'फर्म के भागीदारों की सहमति का विवरण संलग्न करें	
2. 'कंपनी की आस्तियों और दायित्वों का व्यवसायरत चार्टर्ड अकाउंटेंट दारा	
इस आशय से सत्यापित विवरण कि वह सत्य और सही है संलग्न .	
करें	
3. 'अचतन आयकर विवरणी के प्राप्ति रसीद की प्रति संलग्न करें	
4. किसी अन्य विनियामक निकाय/प्राधिकारी का अनुमोदन संलग्न करें	
5. सभी प्रतिभूति लेनदारों की सूची और उनकी सहमति संलग्न करें	
6. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो संलग्न करें	
	संलग्नकों को हटाना
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हस्ताक्षर किया जाए	
<b>*अभिहि</b> त भागीदार का डीपीआईएन	
प्रमाण-पत्र	
एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरण	(सलग्नक साहत) का
	'12 '2
के अभिलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही एवं सत्य	
प्रमाणित करता हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में	लगाए गए ह।
<ul> <li>पूर्णकालिक चार्टर्ड अकाउंटेंट या ० पूर्णकालिक लागत लेखाकार</li> </ul>	या
0 पूर्णकालिक कंपनी सचिव :	
'क्या साझेदार या सदस्य है O साझेदार O सदस्य	
* सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र	
संशोधन करें प्ररूप की जांच	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः	
ई-फॉर्म सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)ई-फॉर्	चि. जमा करते की
तारीख(तारीख/माह/वर्ष)	ाण जागा मार्था मार्
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्ताक्षर	
इस ई-प्ररुप को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है	·
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा अस्वीकृत किया गया है ज	
	ना पर्यं प्राप्त प्राप्त पर
हस्ताक्षर की तारीख(तारीख/मास/वर्ष)	

[अधिनियम की तीसरी अनुसूची के पैरा 2 और 3, चौथी अनुसूची के पैरा 2, 3 और 4 तथा सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 39(1) और 40(1) के अनुसरण में] प्राइवेट कंपनी/असूचीबद्ध पब्लिक कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) में परिवर्तित करने हेतु आवेदन और ब्यौरा।

## टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

	भाग क- आवेदन	•		
<ol> <li>'नाम अनुमोदन हेतु रजिस्टर संदर्भ</li> </ol>	*************	पहले	भरें	
संदर्भ संख्या उपदर्शित करें ( प्ररूप ।	का सेवा अनुरोध संख्या	(एसआरएन)		
2. <del>प्रश्</del> तावित सीदाभा का नाम	.,	***************************************		
इ. प्रस्ताप्त सामाण वर्ग गाणा				
3. कारपोरेट पहेंचान संख्या (सीआईएन)			·	
***************************************				•
4. कंपनी का नाम	*************		,	••
				• .
5. निगमन की तारीख				•
6. कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम				
7. (क) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय	uen vai		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
7. (क) कपना क राजस्ट्राकृत प्राचालय	444 4(1)		***********	
	***************************************		,	
(ख) कंपनी का ई-मेल पता				
8. 'शेयरधारकों की कुल सं	••••			
9. सीदाभा के भागीदारों की कुल सं	·····			
10. 'क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागी		के सभी शेखरधारकों	की सहमति	प्राप्त
	दारा म बदलन हतु पापना	या समा राजरवारक	44 - (10-11)	
<b>*</b>	·		O हां O	नहीं
11. 'क्या सीमित दायित्व भागीदारी के	सभी भागीदार कंपनी र	मे सभी शेयरधारक	ही हैं और	कोई
3 <del>-3</del>				

O हां O नहीं

12. 'क्या जारी या प्रवर्तन में कंपनी की आस्तियों में कोई प्रतिभूति हित है		
यदि हां, तो विवरण दें	) हां	0 नही
13. 'क्या आयकर अधिनियम, 1961 के अधीन अद्यतन आयकर विवरणी फाइल की गई		-
यदि हां तो उस वित वर्ष के अंत की तारीख दें जहां तक कि विवरणी फाइर (दिन/मास/वर्ष)	⊃ हां म <b>की</b>	O नहीं गई है
14. 'क्या कंपनी अधिनियम. 1956 के अधीन अपराध अधिकलित हेतु कंपनी के विरुद्ध आं हुआ है या कंपनी को कारण बताओं नोटिस प्रात हुआ है		न प्रारंभ
यदि हां तो निम्नलिखित रीति में ब्यौरा दें मामलों की संख्या		
<ul> <li>कारण बताओं नोटिस जारी होने की तारीख</li></ul>	••••••	·•
15. 'क्या किसी न्यायालय या अधिकरण में या किसी अन्य प्राधिकरण में के यहां कंपनी विरूद्ध कोई कार्यवाही चल रही है। O हां O नहीं		
यदि हां तो निम्नलिखित रीति में ब्यौरा दें कार्यवाही की संख्या		
ं न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकरण का नाम ऐसी कार्यवाही का ब्यौरा		
<ul> <li>16. 'क्या उक्त कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के पहले किसी आवेदन को र अस्वीकार किया गया था। O हां O नहीं यदि हां, तो पहले के प्ररूप 18 का एसआरएल और अस्वीकार किए जाने का कारण (i) एसआरएन</li> <li>(ii) कारण</li> </ul>	जिस्ट्रा	र द्वारा

17. 'कोई दोषसिद्धि, जारी कंप अय प्राधिकरण के आदेश, अन्य वि यदि हां, तो निम्नलिखित कार्यवाही की संख्या	नेर्णय प्रभाव में है रूप में विवरण दें	(	न्यायालय, ) हां () न		य
<ol> <li>संगत अधिनियम की धारा और १</li> <li>विविष्टियां</li> </ol>		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••			٠.
न्यायालय या अधिकरण या प्राधिक	रण का नाम	······································			ı
18. (क) 'क्या कोई प्रतिभ्ति लेनदार			•	O नहीं	
(ख) क्या कंपनी को सीमित ठ सहमति प्राप्त कर ली गई है यदि हा तो ऐसे लेनदारों की र		· C	सभी प्रतिभूर् ) हां () नह		Ŧ
19. 'क्या कंपनी को सीमित द अनुमोदन, अनुमोदन या अनुजा . नहीं		ने हैतु किसी वि	नेकाय / प्राधि	कारी से कोई ं ं हां ं	<b>5</b> .
यदि हां, तो क्या संबंधित निव प्राप्त किए गए हैं।	जय∕प्राधिकारी या प्राधिकारि	यों से लागू अनुम	ोदन () हां	ं नहीं	
20. क्या कंपनी अधिनियम, 195 विवरणी फाइल किए गए हैं।	6 के अधीन अद्यतन दस्तावे	ोज जिससे नवीन O हां O	-	। और वार्षिक	7
	भाग ख- विवरण				
घोषणा					
O मैं का शेयरधारक और					2

के निगमन दस्तावेर	ज में भ	ी भागीदार	या	अभिहित	भागीदार	के	रूप	में	उक्त	कंपनी	के	सीमित
दायित्व भागीदारी में					**			÷				
								• • • • •				
		•						<b></b>				
					•.				٠.	-		

### 'O मैं निम्नानुसार कथन करता हूं:

- कि प्राइवेट कंपनी/असूचीबद्ध सरकारी कंपनी के और के पूर्व सीमित दायित्व भागीदारी में (i) परिवर्तन एवं उसके पहल के और प्रासंगिक मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है।
- कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं (ii) और कोई अन्य नहीं है।
- कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हैतु (iii) प्राधिकारी/प्राधिकारियों से लिए जाने वाले सभी लागू अनापतियां, अनुमोदन या अनुजा प्राप्त कर ली गई है।
- कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से (iv) सहमति प्राप्त कर ली गई है।
- कि कंपनी अधिनियम, 1956 के उपबंधों के अधीन अद्यतन तुलन-पत्र और वार्षिक (V) विवरणी सहित सभी विहित दस्तावेज फाइल किए गए है।
- कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई (vi) सूचना सत्य और पूर्ण है।

### संलग्नक

			सलग्नका व	ग सूचा
1. *शेयरधारकों की	सहमति का विवरण	संलग्न करें	····	<u>.</u>
2. 'कंपनी की आ	स्तियों और दायित्वों का लेखापरीक्षा द्वार	इस		
आशय से सत्य	गपित विवरण कि वह सत्य और सही है	संलग्न करें	,	
3. सभी प्रतिभूति	लेनदारों की सूची और उनकी सहमति	संलग्न करें		•
4. किसी अन्य नि	काय/प्राधिकरण का अनुमोदन	संलग्न करें		
५ 'अचलन आयव	र बिवरणी के प्राप्ति रसीद की प्रति	संलग्न करें		
6. वैकल्पिक संल	नक - यदि कोई हो	सलग्न करें		
			1	

•	v	•	
सलग्ब	नका	का	हटाना

अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल हस्त	ताक्षर किए जाएं		
'अभिहित भागीदार का डीपीआईएन	•••••••		
प्रमाण-पत्र		B	•
एतद्द्वारा यह प्रमाणितः किया ज	गता है कि भैंने उपरो	क विवरण (संत	नग्नक सहित) को
			के
अभिलेख से सत्यापित कर लिया है	*		the second of th
हूं कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्र	रूप के साथ पूर्ण रूप में रू	ागाए गए हैं।	
O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक	· ·		
व्यावसायिक) या 🔘 कंपनी सचि		कि)	•••••
क्या साझेदार या सदस्य है	and the second s		
* सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्य	या का प्रमाण-पत्र	•••••••	•••••
संशोधन	प्ररूप की जांच करें		पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः	•		•
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या	(एसआरएन)	ई- <b>प्ररू</b> प	जमा करने की
तारीख(दिन/मास/वर्ष	r)		
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्ता	क्षर		-
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत	किया जाता है	*************	•
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा अस्वीकृत वि	केया गया है	जुमा व	करने की पुष्टि करें
हस्ताक्षर की तारीख	(दिन/मास/वर्ष	)	en en en en en en en en en en en en en e

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 35(11), 35(17) और 41(4) के अनुसरण में]

न्यायालय अधिकरण/सीएलबी/केन्द्रीय सरकार के आदेश की संसूचना रजिस्ट्रार को सूचना

### टिप्पणी - \*चिद्धित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

1. 'के लिए भरा जाने वाले प्ररूप	<ul><li>सीमित दायित्य भागीदारी (सीदाभा)</li><li>विदेशी सीमित दायित्य (एफएलएलपी)</li></ul>
•	हचान संख्या (एलएलपीआईएन) या <b>पहले भरें</b> दारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या 1 संख्या (एसआरएन)
·	री (सीदाभा) का नाम
विदेशी सीमित दायित्व भाग (ख) सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत एफसीदाभा का भारत में व्य	री (सीदाभा) या
4.(क) • (ख) •्न्यायालय या कंपनी वि	धि बोर्ड (सीएलबी) या कोई अन्य सक्षम प्राधिकारी
(ग) 'स्थान	
(घ) 'याचिका या आवेदन संख्या	
•	

5. 'आदेश पारित करने की तारीख	(दिन∕माह∕वर्ष0
(ख) यदि अन्य है तो उल्लेख करें.	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
· ·	
न्यायालय आदेश, या कंपनी विधि बो	के पास आदेश भेजना होगा (उपर्युक्त धाराओं या यथास्थिति ई आदेश या सक्षम प्राधिकारी का आदेश के अनुसरण में प्रविधि
8. 'आदेश की प्रमाणित प्रति जारी करने को आवेदन भेजने की तारीख	के लिए न्यायालय या कंपनी विधि बोर्ड या सक्षम प्राधिकारी (दिन/मास/वर्ष)
9. 'आदेश की प्रमाणित प्रति जारी करने की	तारीख(दिन/मास/वर्ष)
10. रजिस्ट्रार को आदेश भेजने के लिए नियत	तारीख(दिन/मास/वर्ष)
	······································
	प-31 की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) की प्रविष्टि करें।
13. सुसंगत प्ररूप की सेवा अनुरोध संख्या	
•	ादि प्रयोज्य हो, की सेवा अनुरोध संख्या का उल्लेख करें,)
14. क्या शास्ति अंतर्वलित है या नहीं	O हा O नहीं
यदि हां, शास्ति के भुगतान की सेवा अ संलग्नक	नुरोध संख्या
	संलग्नकों की सूची
े 'आदेश की प्रमाणित प्रति भारतिक संस्थान करिकोर	। संलग्न करें
?. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो।	संलग्न करें
	संलग्नकों को हटाएं

#### सत्यापन

\*O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई

स्चना सही एवं पूर्ण है।

मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के उपबंधों तथा इसके अधीन बनाए गए नियमों का अध्ययन कर लिया है।

मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा इसे प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।

मुझे सीमित दायित्व भागीदारी/विदेश सीमित दायित्व भागीदारी का पदअभिहित
भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/प्रशासक होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा
प्रस्तुत करने के लिए अधिकृत किया गया है।

निम्नलिखित द्वारा डिजीटल रूप	से हस्ताक्षरित किया जाए			
	या प्रस्तुत करने वाले व्यक्ति की विधि			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
क्षमता	······································			•••
*पेदनाम			*******************	
पदअभिहित भागीदार के मामले	में डीपीआईएन/प्राधिकृत प्रतिनिधि आयकर पैन या सीदाभा प्रशासक			 १ या
संशोधन	प्ररूप की जांच करें		पूर्व संवीक्षा	
केवल कार्यालय प्रयोग के लिए:				•
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्य तारीख(दिन/मास	ा (एसआरएन) ⁄वर्ष)	ई-प्ररूप	जमा करने	की
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल ह	स्ताक्षर			
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्री	कृत किया जाता है	जमा	करने की पष्टि	करें
हस्ताक्षर की तारीख	· ·	•		

CONTRACTOR TO

# सीदांभा प्ररूप सं. 23

्रिक्ति हैं। [सीमित दायित्य भागीदारी नियम, 2009 के नियम 19(1) के अनुसरण में] सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) के नाम परिवर्तन के निदेश के लिए आवेदन

टिप्पणी - *चिह्नित सभी स्थानौं को अनिवार्य रूप	ा से भरें।	
1. 'आवेदन की प्रवर्ग		
<ol> <li>*सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सं</li> </ol>	ोटाभाभाईएन) या कारपोरेट	
	करने वाले अन्य अस्तित्व का रजिस्ट्रीकरण	
पहले भरें		
3. एतएलएपी/कंपनी/आवेदक का नाम का नाम		
***************************************		
4.(क) <b>'</b> पता		
पंक्ति ॥	***************************************	
(ख) *शहर	(ग) * जिला	<b>.</b>
•	(ङ) 'पिन कोड	
(च) देश		
(छ) देश का आईएसओ कोड		
(ज) 'ई-मेल आईडी		
(झ) दूरभाष	(ञ) फैक्स	
5. <sup>•</sup> जिस सीदाभा के विरूद्ध शिकायत फाइल	की गर्द है उसके ह्योंरे	
. (क). 'सीदाभाआईएन	•	
	त कार्यालय का पता	
	•	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
(छ) ई-मेल आईटी		

84	THE GAZETTE O	F INDIA : EX	(TRAORDINARY	[PART 11SEC. 3(i)]
6. 'आपत्ति के आधार				
****	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
***************************************	••••	•••••••		*****
सलग्नक				
(ICI-AId)				
1. 'आवेदन करने के लिए	गाधिकार की गरि			संलग्नकों की सूची
2. •सीमित दायित्व भागीत	•	<del></del>	संलग्न करें	
रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-प			अन्य	
रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र				
3. वैकल्पिक संलग्नक - य		सलब्ब कर		
3. 44//C44/ (14/06/4/ - C	गद काई हा।	•	संलग्न करें	
				<b>'</b>
,	•			
"dit.				
				संलग्नकों को हटाएं
संत्यापन		-	en en en en en en en en en en en en en e	÷
THE THE PARTY OF T				*
ं मेरी सर्वोत्तम जानकारी	और विश्वास के 3	न्सरण में	इस प्ररूप और इ	मके संलब्बकों में टी गर्द
सूचना सही एवं पूर्ण है।	-	•		transfer of the eight
O 'मैं, सीमित दायित्व भाग	ीदारी अधिनियम,	2008 और	सके अधीन बनाए	र गए हिरामों के सार्वकों
का अध्ययन कर लिया है।				C IC ICIAON AS SAMAI
<b>-</b> '-				·
डिजीटल रूप में हस्ताक्षर कि		****		
आवेदक या अभिहित भागीद		••••••		
प्रबंध निदेशक या निदेशक र	या प्रबंधक सचिव			
'पदनाम	·			<b>-</b> -
***************************************	······································	*************		
डीपीआईएन या आयकर पैन	ा या डाआइएन			
सदस्यता संख्या	•			
			•	
<b>गंशोध</b> न	प्ररूप की	जांच करें	•	पूर्व संवीक्षा

केवल	कार्यालय	प्रय	गि	के	 ਜਿਧ
•		•	•		~
ई-प्ररूप सेवा	अनुरोध संख्या (	एसआरएन)		ई-प्ररूप ज	मा करने की
v	(दिन/मास/वर्ष				
	री के डिजीटल हस्ता		·		
इस ई-प्ररूप को	एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत	किया जाता है			
इस ई-प्ररूप को	एतदद्वारा अस्वीकृतं वि	भया गया है		जमा करने	की पृष्टि करें
हस्ताक्षर की तार्र	खि	(दिन/	मास/वर्ष)		J
सीदाभा प्र			नाम हटाने के 1	लेए रजिस्ट्रार को	आवेदन
	भागीदारी नियम, 20	00 + 5			
37(1) (ख) के 3		०५ क ।नयम		•	
	3.1.1.013	ŀ	•		
		i	<del></del>		
टिप्पणी - चिह्नि	त सभी स्थानों को अ	ानिवार्य रूप से भ	ारें।		
					•
ा. सामित दारि	रेत्व भागीदारी पहचान	ं संख्या (सीदाभा	आईएन)	पहले	भरें
2. (क) सीमित	दायित्व भागीदारी (स	रीदाभा) का नाम			
•••••			•		
			•		
	येत्व भागीदारी के रि				
का पता		••••••••	·		
(ग) 'ई-मेल आ	ईडी		••••••••••••••••		•••••
३ *क्या भगनन	ं आयकर विवरणी फा	ਟਰ <del>ਹੀ ਜੋਤ</del> ੀ <del>ਪੈ</del>		· · · · ·	
J. 441 JIG(161	आवयर विवरणा पर	इल का गई ह	, O	हा 🔾 नहीं	
संलग्नक				<del>ria</del> r	<del></del>
।. *विस्तृत आवेद	न की प्रति	संब	ग्न करें	सल	नकों की सूची
	के लिए प्राधिकार की	_	ग्न करें		
	ं की सहमति की प्रति		ग्न करें		
	की सहमति की प्रति		न करें जिकरें		
	लिए वचन/क्षतिपूर्ति		· · ·		
	ग्वसायरत तेखापाल द्वार				
	त आस्तियों/दायित्वों वे				
. *अद्यतन आयक			( M/		
	र ।ववरणा का पावता	की प्रति	संलग्न करें		

संलग्नकों को हटाना

#### सत्यापन

- ं मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सही एवं पूर्ण है।
- 'O मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसमें अधीन बनाए गए नियमों का अध्ययन कर लिया है।
- \*O मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने तथा इस प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।
- O एलएलएपी के सभी भागीदारों से सहमति ले ली गई है।
- \*O सीदाभा के सभी लेनदारों से सहमति ले ली गई है।
- \*O लेखापरीक्षक/व्यवसायरत लेखाकार द्वारा यथा रूप से सत्य तथा सही सम्यक रूप से प्रमाणित आस्तियों तथा दायित्वों की प्रति सम्यक रूप से संलग्न है।

अभिहित	भागीदार	द्वारा	डिजीटल	हस्ताक्षर	हेतु			
*अभिहित	भागीदार	की	अभिहित	भागीदारी	पहचान	संख्या	(डीपीआईएन)	

#### संशोधन

### प्ररूप की जांच करें

पूर्व संवीक्षा

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 18(3) के अनुसरण में] विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी द्वारा आरक्षण नवीकरण के लिए आवेदन

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

1. 'यह प्ररूप 🔘 नाम का आरक्षण	O आरक्षण का नवीकरण के लिए।
2. आरक्षण का सेवा अनुरोध संख्या	पहले भरॅ
3. 'एफसीदाभा का नाम या विदेशी कंपनी	·
4. एफसीदाभा या विदेशी कंपनी का रजिस्ट्रीकृत क (क) 'पता पंक्ति।	
पंक्ति ॥	
(ख) *शहर (ग) *राज्य	
(घ) *देश	
(ङ) देश का आईएसओ कोड (छ) *ई-मेल आईडी	
(ज) दूरभाष	
5. *आवेदक का नाम	
************************************	
6.(क) ' आवेदक का पता पंक्ति ।	
पंक्ति ॥	***************************************
(ख) *शहर	(ग) * जिला
(ध) राज्य	(ङ) *पिन कोड
(छ) देश का आईएसओ कोड (ज) *ई-मेल आईडी	
(झ) दूरभाष	

7. *निगमन/रजिस्ट्रीकरण की त	ारीख	(दिन	<b>ा/मास/वर्ष</b> )
8. विगमन या रजिस्ट्रीकरण की	ो संख्या		
9. निगमन या रजिस्ट्रीकरण का	देश		
संलग्नक			
			संलग्नकों की सूची
1. 'आवेदन प्रस्तुत करने के लिए	र प्राधिकरण की प्रमाणित		
प्रति		संलग्न करें	
2. *निगमन या रजिस्ट्रीकरण प्र	माण-पत्र की प्रमाणित		
प्रति		संलग्न करें	
3. वैकल्पिक संलग्नक - यदि क	गेई हो।	संलग्न करें	
•			संलग्नकों को हटाएं
सत्यापन			
O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और	विश्वास के अनुसरण में	इस प्ररूप और इसवे	ने सलग्नकों में दी गई
सूचना सही एवं पूर्ण है।		•	
O 'मैने सीमित दायित्व भागीत	द्वारी अधिनियम, 2008 उ	और उसके अंतर्गत	बनाए गए नियमों के
उपबंधों अध्ययन कर लिया है।		•	
O 'मुझे इस आवेदन पर हस्ता	क्षर करने तथा प्रस्तुत कर	ने के लिए प्राधिकृत	। किया गया है।
अभिहित भागीदार द्वारा डिजीटल	हस्ताक्षर हेतु		
संशोधन	प्ररूप की जांच करें	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः			
इ प्ररूप सेवा अनुरोध संख्य	ग (एसआरएन)	ई-प्रर <u>ू</u>	प जमा करने की
नारीख (दिन ∕ मास	ा∕वर्ष)		
प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल	हस्ताक्षर		
इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्री	रीकृत किया जाता है		••••
इस इ प्रस्प को एतदद्वारा अस्वीव	कृत किया गया <b>है</b>	जम	ा करने की पुष्टि करें
हस्ताक्षर की तारीख	(दिन/मार	न/वर्ष)	
•			

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 34(1) के अनुसरण में] विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा ब्यौरां के रजिस्ट्रीकरण हेत्

टिप्पणी - चिह्नित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

1. भारत के बाहर निगमित तथा रजिस्ट्र	र्रीकृत सीमित दायित्व	भागीदार का नाव	म
2.(i) *आरक्षण का सेवा अनुरोध संख्या (ii) *उस संगत संविधि के ब्यौरे जिसके अ		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	त किया गया है
(iii) *उस प्राधिकार के ब्यौरे जिसके अंत को स्थापित कर रही है			में व्यापार के स्थान
3. <sup>•</sup> भारत में व्यवसाय के प्रमुख स्थान व		- 4	
4. (i) 'भारत में व्यवसाय के मुख्य स्थाव (ii) 'तारीख जिस को भारतीय रिजर्व (दिन/मास/वर्ष	बैंक का अनुमोदन प्रार	The second secon	.(दिन/मास/वर्ष)
<ol> <li>भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीव</li> </ol>	कृत सीमित दायित्व व	गली भागीदारी के	रजिस्ट्रीकृत या
मुख्य कार्यालय का पूरा पता			
पंक्ति ।	•••••		و و و المعالم المعالم و المعالم و المعالم و المعالم و المعالم و المعالم و المعالم و المعالم و المعالم و المعالم
पंक्ति ॥			*********
*शहर			
*राज्य		the state of the s	
<b>'</b> देश	*		
देश का आईएसओ कोड			
'ई-मेल आईडी			*********
	-		•

6. 'भारत में सीमित दायित्व भागीदारी के कार्यालय का पूरा पता जिसे भारत में उसके व्यवसाय का मुख्य स्थान माना गया है।

पक्ति ।
पंक्ति ॥
*शहर
*राज्य
*देश
'देश
*ई-मेल आईडी
7. भागीदारों तथा पदअभिहित भागीदारों की संख्या
(क). भागीदारों की संख्या (ख) पदअभिहित भागीदारों की संख्या
टिप्पणी: सभी भागीदारों तथा एफसीदाभा के पदअभिहित भागीदारों के ब्यौरे संलग्न के रूप में उपलब्ध कराए जाने हैं।
8. कार्यालय के प्रकार के ब्यौरे तथा व्यवसाय कार्यकलाप का मुख्य मंडल
(क) कार्यालय का प्रकार
(ख) यदि अन्य, हो तो ब्यौरे दें
(ग) 'भारत में किए जाने वाले व्यवसाय कार्यकलाप के मुख्य मंडल
(संगत उप वर्ग पर आधारित तथा एनआईसी-2004 में दिया गया विवरण)
व्यवसाय कार्यकलाप के मुख्य मंडल का विवरण
***************************************
9. भारत में निवास कर रहे व्यष्टियों की सूची जो सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से प्रक्रिया के
तथा अन्य नोटिसों और सीमित दायित्व भागीदारी को दिए जाने वाले अन्य अपेक्षित दस्तावेजों को
प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत है
'प्राधिकृत व्यष्टियों की संख्या
प्राधिकृत व्यष्टियों के ब्यौरे
। 'O पदअभिहित भागीदार की पहचान संख्या (डीपीआईएन) या
O आयकर स्थाई लेखा संख्या (आयकर पैन) सत्यापित आयकर पैन/पहले भरें
भारत में निवास कर रहे व्यक्ति का नाम जो विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से स्वीकार करने के
लिए प्राधिकृत है।
पहला नाम
अंतिम नाम

,	मध्य नाम			
भारत	ा में निवास कर रहे व्यक्ति का नाम पहला नाम		ż	
	अंतिम नाम			
	मध्य नाम			
*पदना	नाम			·
	यता			
जहां म	मूल की राष्ट्रीय उपर्युक्त उल्लिखित राष्ट्रीयता से भिन्न है,	त्रहा <u>ं</u>		
	तूल की राष्ट्रीयता			
जिं	बन्म तारीख	/ <del>D</del> / T		•
		(।५०/मृ	ास/पष/	
*स्थायी	यी आवासीय पता		•	
पं	पंक्ति ।	•	••••	
पं	पंक्ति ॥			
*5	*शहर			
*₹	'राज्य पिन कोड	•		
	देश का आईएसओ कोड	,		
_	'देश			
'क्या ट	वर्तमान आवासीय पता और स्थायी पता के समान हैं: C	) हां	O नहीं	
यदि न	नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता		. '	•
पं	पंक्ति ।		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	पंक्ति ॥	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
	*शहर			
	'राज्य 'पिन कोड			
*दे	'देश देश का	अईएसओ	कोड	
दूर	दूरभाष फैक्स		•••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	'ई-मेल आईडी			
सीमित	ात दायित्व भागीदारी संख्या जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि भ	गगीदार है	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
कंपनी	ी (कंपनियों) की संख्या जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि निदेश	क है		
		•		

संलग्नकों की सूची

टिप्पणी: कंपनी (कंपनियों)/सीदाभा का विवर्ण जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार है, जो भी मामला हो, निम्नलिखित प्रपत्र में संलग्नक के रूप में लगाया जाए।

क्र.सं.	सीआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी का नाम/सीदाभा
	<u> </u>	

#### संलक्नक

- 1. 'नियम 34 के उप नियम (2) में निर्दिष्ट किए गए तरीके से प्रभावित सीमित दाखित्व भागीदारी के गठन अतवा गठन को परिभाषित करने वाले निगमन दस्तावेज या अनुस लिखित की प्रति संलग्न करें
- 2. 'उस संबिधि के उद्धृत अंश जिसके अंतर्गत विदेशी सीमित दार्थिक संलग्न करें
- 3. 'उस प्राक्तिक की प्रति जिसके अंतर्गत विदेशी सीमित दाचित्व भारतिया भारत में व्यवसाय के स्थान को स्थापित कर रही है संलग्न करें
- 4. 'प्राचिकृत प्रतिनिधि के पक्ष में अटर्नी अधिकार (पावर ऑफ अटर्नी) संलग्न करें
- 5. 'भारत में व्यवसाय के स्थान को स्थापित करने के लिए विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की अनुमति देने वाले भारतीय रिजर्व बैंक के अनुमोदन की प्रति संलग्न करें
- 6. 'भागीदारों तथा पदअभिहित भागीदारों के ब्यौरें संलग्न करें
- 7. यदि उपर्युक्त दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं है तो नियम 34 के उप नियम (5) में निर्दिष्ट किए गए तरीके से दस्तावेजों का अन्दित संस्करण संलग्न करें
- 8. सीमित दाबित्व भागीदरी (भागीदारों) और कंपनी (कंपनियों) के ब्यौरे जिनमें भागीदार/निदेशक प्राधिकृत प्रतिनिधि हैं संलग्न करें
- वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो) संलग्न करें

\_\_\_

संलग्नकों की सूची

#### सत्यापन

- O' मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सूझी एवं पूर्ण है।
- O मैंने सीमित क्वियत्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अंतर्गत बनाए गए नियमों के उपक्किको पढ़ लियों है।

'मुझे इस आवेदन पर हस्ता	द्रस्ताक्षर देत	
प्रेहित आगीदार द्वारा डिजीटल	हस्ताक्षर हतु के महिन्द्र एक्टिक टाग	
शा सामित दायित्व भागादार	के प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा के प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा	
शी सामत दायत्व भागदार	क प्राास्कृत प्रातानाम क्षारा	***
गोधन	प्ररूप की जांच करें	पूर्व संवीक्षा
वल कार्यालय प्रयोग हेतुः		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
प्ररूप सेवा अनुरोध संख्	या (एसआरएन)	, इ-प्ररूप जमा करन ५
रीख (दिन/मार	स/वर्ष)	
धिकृत अधिकारी के डिजीटल	हस्ताक्षर	\ <del>\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ </del>
त ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस	ट्रीकृत किया जाता है	जमा करन का पुष्टि कर
ताक्षर की तारीख	(दिन/मास/वर्ष)	· .
	0.0	
सीदाभा प्ररूप सं.		
सिमित दायित्व भागीदारी निर	वम, 2009 के नियम 34(4) के अनुसर	ण में]
(क) निगमन दस्तावेज व	या अन्य लिखित जो भारत से बाहर	निगमित या रजिस्ट्रीकृत किस्
सीमित दायित्य भार्ग (ख) भारत से बाहर निर्ग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निर्ग	विदारी का गठन करता हो या गठन को । मित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि	परिभाषित करता हो, या वेत्य भागीदारी का रजिस्ट्रीकृत र
सीमित दायित्य भार्ग (ख) भारत से बाहर निर्ग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा	विदारी का गठन करता हो या गठन को । मित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि	परिभाषित करता हो, या वेत्य भागीदारी का रजिस्ट्रीकृत र
सीमित दायित्य भागें (ख) भारत से बाहर निग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा टिप्पणी - चिद्धित सभी स्था	विदारी का गठन करता हो या गठन को प्र मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि र, यदि कोई हो	परिभाषित करता हो, या वेत्य भागीदारी का रजिस्ट्रीकृत र येत्य भागीदारी का कोई भागीदा
सीमित दायित्य भागें (ख) भारत से बाहर निर्ग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा टिप्पणी - चिह्नित सभी स्था 1. 'विदेशी सीमित दायित्व भा	विदारी का गठन करता हो या गठन को प्र मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि र, यदि कोई हो नों को अनिवार्य रूप से भरें।	परिभाषित करता हो, या वित्व भागीदारी का रिजस्ट्रीकृत र येत्व भागीदारी का कोई भागीदा  हा  हा  हा  हा  हा  हिस्स्थित करता हो, या  हिस्स्थित हो  हिसस्थित
सीमित दायित्य भागें (ख) भारत से बाहर निगं प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा  टिप्पणी - चिह्नित सभी स्था  1. 'विदेशी सीमित दायित्व भा  2. भारत से बाहर निगमित य	तित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि सित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि र, यदि कोई हो नों को अनिवार्य रूप से भरें। गीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएक ग रिजस्ट्रीकृत सीदाभा का नाम	परिभाषित करता हो, या वित्व भागीदारी का रिजस्ट्रीकृत र येत्व भागीदारी का कोई भागीदा
सीमित दायित्य भागें (ख) भारत से बाहर निग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा टिप्पणी - चिद्धित सभी स्था 1. 'विदेशी सीमित दायित्व भा 2. भारत से बाहर निगमित य	तित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि र, यदि कोई हो नों को अनिवार्य रूप से भरें। गीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएक त रिजस्ट्रीकृत सीदाभा का नाम	परिभाषित करता हो, या वित्व भागीदारी का रिजस्ट्रीकृत र येत्व भागीदारी का कोई भागीदा
सीमित दायित्य भागें (ख) भारत से बाहर निग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा टिप्पणी - चिद्धित सभी स्था 1. 'विदेशी सीमित दायित्व भा 2. भारत से बाहर निगमित य	तिदारी का गठन करता हो या गठन को प्रमित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि  मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि  र, यदि कोई हो  नों को अनिवार्य रूप से भरें।  गीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएक)  र रिजस्ट्रीकृत सीदाभा का नाम(दिन/	परिभाषित करता हो, या वित्व भागीदारी का रिजस्ट्रीकृत र येत्व भागीदारी का कोई भागीदा त्र) पहले भरें
सीमित दायित्य भागे (ख) भारत से बाहर निग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा  टिप्पणी - चिह्नित सभी स्था  1. 'विदेशी सीमित दायित्व भा  2. भारत से बाहर निगमित य  3. समास वित्त वर्ष को  4. उपर्युक्त उल्लिखित विदेशी	तिदारी का गठन करता हो या गठन को प्रमित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि ए, यदि कोई हो नों को अनिवार्य रूप से भरें। गीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएवं रिजस्ट्रीकृत सीदाभा का नाम	परिभाषित करता हो, या वित्य भागीदारी का रिजस्ट्रीकृत र येत्य भागीदारी का कोई भागीदा हो) पहले भरें
सीमित दायित्य भागें (ख) भारत से बाहर निग प्रधान कार्यालय, या (ग) भारत से बाहर निग या अभिहित भागीदा टिप्पणी - चिह्नित सभी स्था 1. 'विदेशी सीमित दायित्व भा 2. भारत से बाहर निगमित य 3. समास वित्त वर्ष को 4. उपर्युक्त उल्लिखित विदेशी	तिदारी का गठन करता हो या गठन को प्रमित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि  मित या रिजस्ट्रीकृत किसी सीमित दारि  र, यदि कोई हो  नों को अनिवार्य रूप से भरें।  गीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएक)  र रिजस्ट्रीकृत सीदाभा का नाम(दिन/	परिभाषित करता हो, या वित्य भागीदारी का रिजस्ट्रीकृत र येत्य भागीदारी का कोई भागीदा हो) पहले भरें

निम्नलिखित में परिवर्तन की सूचना देती है	
सीमित दायित्य भागीदारी का गठन करता हो या गठन को परिभाषित करता हो, या	
भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीदारी का रजिस्ट्रीवृ	ृत
या प्रधान कार्यालय, या	
भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीदारी का कोई भागीदार य	
अभिहित भागीदार, यदि कोई हो	1
कर्म अर्थ का मन्त्र नाम् नाम् स	
(क) निगमन दस्तावेज या अन्य लिखित जो भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित	
दायित्य भागीदारी का गठन करता हो या गठन को परिभाषित करता हो, या	
(i) परिवर्तन का एक संक्षिप्त ब्यौरा नीचे दिए अनुसरण में हैं -	
ii) परिवर्तन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)	
(दिन/मास/वर्ष)	
नोटः निर्णय और/या संशोधित दस्तावेज की प्रमाणित प्रति संलग्न की जानी चाहिए। यदि निर्णय अंग्रेजी	में
नहीं है तो उसका एक प्रमाणित अनुवाद संलग्न किया जाना चाहिए।)	
ख) भारत से बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत किसी सीमित दायित्व भागीदारी का रजिस्ट्रीकृत या प्रधान	Γ
गर्योलय, या	
(i) निगमन के देश में सीदाभा का रजिस्ट्रीकृत/प्रधान कार्यालय(दिन/मास/वर्ष)	
से स्थानांतरित हुआ है।	
(ii) नया पता निम्नानुसार है :-	
<del>riC.</del> J	
पंक्ति ।	
पंक्ति ॥	
शहर	
राज्य पिन कोड	•
देश का आईएसओ कोड	
देश	
ई-मेल आईडी	

(ग)	भारत से	बाहर	निगमित	या	रजिस्ट्रीकृत	किसी	सीमित	दायित्व	भागीदारी	का कोई	भागीदार
अभिहि	त भागीदा	ार, या	दे कोई हो	•	•	٠					

(i) 'भागीदार (भागीदारों) की संख्या या पदअभिहित भागीदार (भागीदारों)

	नोटः भागीदारो या पदअभिहित भागीदारो की संख्य	या जिनके	लिए यह प्ररूप	गाइल कि	या जा रहा है।	,
	सलग्नक			₹	नंत्रग्नकों की	सूची
1.	'निर्णय या अन्य दस्तावेज की प्रति जिसके मा	ध्यम		· 	<u></u>	
	से परिवर्तन किया गया है	संलग्न	करें			
2.	नियम 34 के उप नियम (2) में निर्दिष्ट किए	गए	4			
	तरीके से प्रमाणित सीमित दायित्व भागीदारी वे	के गठन				
	या गठन को परिभाषित करने वाले निगमन द	स्तावेज				
	या अन्य लिखित की प्रति	संलग्न	करें			
4.	भागीदारों/पदअभिहित भागीदारों में परिवर्तन के	5				
	ब्यौरों की प्रति	संलग्न	करें			
5.	वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो।	;	संलग्न करें			•
	सत्यापन			संलग	नकों को हटान	ŗ
	O ' मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अब	नुसरण में	इस प्ररूप औ	र इसके	संलग्नकों में	दी गई
	सूचना सही एवं पूर्ण है।	_				
	O 'मैने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम	, 2008	और उसके अं	तर्गत ब	नाए गए निर	गर्मो के
;	उपबंधों को पढ़ लिया है।					
	O 'मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा प्रर	न्तुत करने	के लिए प्राधि	कृत किर	ग गया है।	
	<b>.</b> .	_			·	1
	डिजीटल रूप से हस्ताक्षर किए जाए					
1	वेदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के प्राधिकृत प्र	तिनिधि ह	ारा	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
1	प्राधिकृत प्रतिनिधि का डीपीआईए या आयकर स	शक्ती का				
	गावशृत प्रातालाच यम जावाजाङ्क या जाववत स	વાવા હાત	11 (1991		*******	
;	प्रशोधन प्ररूप की उ	जांच करें	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		पूर्व संवीक्षा	
ä	<b>केवल कार्यालय प्रयोग हेतु</b> ः					
	-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन	·) ,		ई-प्ररूप	जमा करने	ने की
	गरीख(दिन/मास/वर्ष)					- •-•
-	,					

प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्ताक्षर इस ई-प्ररूप को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है ...... जमा करने की पुष्टि करें हस्ताक्षर की तारीख ......(दिन/मास/वर्ष)

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2009 ,के नियम (3)34 और (8)34 के अनुसरण में]

- (क) भारत के बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन या रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र में परिवर्तन;
- (ख) भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से सेवाएं स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत किसी व्यक्ति के नाम या पता में परिवर्तन;
- (ग) भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के प्रमुख व्यवसाय स्थान में परिवर्तन;
- (घ) भारत में व्यवसाय स्थान बंद करना।

नोट : \*चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य है।

1.	*विदेशी स	शैमित दायित्व	भागीदारी पहर	ान संख्या (एफ	सीदाभाआईएन)		
2.	विदेशी	सीमित	दायित्व	भागीदारी	(एफसीदाभा)	पहले <b>भरें</b> का	नाम
ई-मेल	आईडी		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	एतदद्वारा नि	सीदाभा म्नलिखित हेतु नोटि व भागीदारी के निग	स देती है	
	रजिस्ट्रीक	रण प्रमाण पत्र	में परिवर्तन;				

- भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से सेवाएं स्वीकार करने हेतु प्राधिकृत
   किसी व्यक्ति के नाम या पता में परिवर्तन;
- o भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के प्रमुख व्यवसाय स्थान में परिवर्तन;
- o भारत में व्यवसाय स्थान बंद करना।
- (क) भारत के बाहर निगमित या रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन या रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र में परिवर्तन
- 1. \*परिवर्तन का सिक्षा विवरण निम्नवत् है

[भाग II—खण्ड 3(i)]	NITE AT THE STREET			o
[ 414 11848 2(1)]	भारत का राजपत्र : असाधारण	<del></del>		97
**************				
2				
	. 0	•		
2. *परिवर्तन की तारीख				
3. *क्या भारत के बाहर हि		दायित्व भागीदा	री के नाम	में कोई
परिवर्तन है	O हां O नहीं	Ŷ.		•
यदि हां, तो परिवर्तित नाम दें	•••••••••••••••••••••••			
(ख) भारत में विदेशी सीमित	दायित्व भागीदारी की ओर से	सेवाएं स्वीकार	करने हेत ।	വല്രമപ
किसी व्यक्ति के नाम या पता में	_			8
1. *प्राधिकृत व्यष्टियों की सं	iख्या जिनके लिए प्ररूप दायर वि	केया जा रहा है .		
परिवर्तन का प्रकार 0 सेवा स्व			•	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	वीकार करने हेतु पहले से प्राधिकृ		रण में संशो	धन
	वीकार करने हेत् <sub>य</sub> प्राधिकृत व्यत्ति			
*परिवर्तन की तारीख	•			
*O अभिहित भागीदार पहचान स	पंख्या (डीपीआईएन) या		÷	,
O आयकर स्थायी खाता संख्या	(आयकर पैन)	आयकर पैन सत्या	ापित/पहले भ	ŧ.
*विदेशी सीमित दायित्व भागीदा	री की ओर से स्वीकार करने है	तु प्राधिकृत भारत	न में निवासी	ा व्यक्ति
का नाम				
पहला नाम	•••••			
अंतिम नाम				
मध्य नाम			a	
*पिता का नाम 🕜				
पहला नाम	•111011			
अंतिम नाम		•		
मध्य नाम				
*पदनाम	•		•	
*राष्ट्रीयता	<b>€</b>			
क्या उत्पति की राष्ट्रीयता उपरोक्त		· ,	•	
उत्तपति की राष्ट्रीयता		`		
*चन्त्रा व्यक्तित	ं <del>दिना</del> रामाम रहार्च \			

स्थायी आवासीय पता

\*पंक्ति १ पंक्ति २

*राज्य *देश *पिन कोड देश का आईएसओ कोड  क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पता के समान है O हां O नहीं  यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता  *पंक्ति 1  पंक्ति 2  *शहर *राज्य	
*पिन कोड	
देश का आईएसओ कोड	
क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पता के समान है O हां O नहीं  यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता  *पंक्ति 1  पंक्ति 2  *शहर  *तज्य  *देश	
यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता  *पंकि 1  पंकि 2  *शहर  *राज्य   *देश	
*पंक्ति 1  पंक्ति 2 *शहर  *राज्य *देश	
पंक्ति 2 *शहर *राज्य *देश	
*शहर *राज्य *देश	
*राज्य *देश	
*देश	
*देश	-
.a.	
*पिन कोड	•
देश का आईएसओं कोंड दूरभाष फै	क्स
	-
*ई-मेल आईडी	
*सीदाभा की संख्या जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि भागीदार है	
*कंपनियों की संख्या जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि निदेशक है	
*परिवर्तन संबंधी टिप्पणी	
(ग) भारत में विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के प्रमुख व्यवसाय स्थान में परिवर्तन	
(-)) succe of laden chieff dual a subject as sold sadding calls at altacion	
1. *भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान(तारीख/माह/वर्ष) से बदला	गया
2. *परिवर्तित पता निम्नवत् है -	
2. परिपालत पता जिन्नपत् ह -	
*पक्ति 1	
पंक्ति 2	
*शहर	
*राज्य	
* <b>दे</b> श	
*पित कोड	
	क्स
चरा नग आइरराजा यग्रज वर्गाच वर्गाच वर्गाच	171
 *ई-ਸੇਕ आईडी	

### (घ) भारत में व्यवसाय स्थान बंद करना

- 1. \*भारत में व्यवसाय स्थान बंद करने की तारीख ...... (तारीख/माह/वर्ष)
- 2. \*एतदद्वारा धोषणा की जाती है कि सीदाभा
  - O भारत में कोई अन्य व्यवसाय स्थान नहीं रखता है
  - O ने फाइलिंग हेतु विहित सभी दस्तावेज रजिस्ट्रार के पास दायर किए हैं

नोट: नीचे के फार्मेंट में संलग्नक के रूप में कंपनियों/सीदाभा का विवरण संलग्न करें जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि निदेशक/भागीदार है, जैसा भी मामला हो

क्रम संख्या	साआईएन/सीदाभाआईएन	कंपनी/सीदाभा का नाम

#### संलग्नक

संलग्नकों की सूची

- 'निर्णय या अन्य दस्तावेज जिसके माध्यम से परिवर्तन किया गया है की प्रति संलग्न करें
- 2. विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी का भारत में स्थापना स्थान बंद करें हेतु भारतीय रिजर्व बैंक के अनुमोदन की प्रति संलग्न करें
- प्राधिकृत प्रतिनिधियों के पक्ष में मुख्तारनामा संलग्न करें
- 4. सीदाभा और/या कंपनी का ब्यौरा जिसमें प्राधिकृत प्रतिनिधि भागीदारी/निदेशक है संलग्न करें
- 5. वैकल्पिक संलग्नक यदि कोई हो संलग्न करें

संलग्नकों को हटाना

#### सत्यापन

\*O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।

<b>.*</b> O	मेंने	विदेशी	सीमित	दायित्व	भागीदार्र	ो द्वारा	ट्यव	साय स	थान	स्थापन	ा से	सबंधित	त र्स	ोमित
दायि	त्व ३	गागीदा <b>री</b>	अधिनि	यम. २००	)8 <sup>°</sup> और	उसके :	अधीन	निर्मित	। निय	मों के	प्रावधा	नों का	अध	ययन
कर	लिया	<b>है</b>	<b>S</b> .											
40			. <u> </u>						<u> </u>	<b>⊻</b> .				•

*O मैं इस प्ररूप पर हर	ताक्षर करने और इसे जमा करने हेतु प्राधि	कृत हूँ।
_	प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जा डीपीआईएन या आयकर पैन	
संशोधन करें	प्ररूप चेक करें	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेत् ई-फॉर्म सेवा अनुरोध तारीख(ता	संख्या (एसआरएन)	ई-फॉर्म जमा करने की
	जीटल हस्ताक्षर रजिस्ट्रीकृत किया जाता है अस्वीकृत किया गया है	

हस्ताक्षर की तारीख ......(तारीख/माह/वर्ष)

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 41(1) के अनुसार] अधिनियम के अधीन अपराध के प्रशमन हेतु आवेदन

नोट : \*चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य है।

1.	*आवेदक की कोटी		
2.	सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभा	आईएन)/ विदेशी सीमित	। दायित्व भागीदारी
पहचान	( संख्या (एफसीदाभाआईएन)	•	
· 3(क)	सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा)/विदेशी सीमित	त दायित्व भागीदारी (ए	फसीदाभा) का नाम
	सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या एफसीदाभा वे	h भारत में प्रमख व्यवः	साय स्थान का पता
•			
	••••		
(ग) ई	-मेल पता		•
4.	आवेदक का विवरण (यदि कोटी अन्य है)	÷	
(क)	नाम		. ·
(ख)	पता पंक्ति I		
	पंक्ति ॥		
(ग)	शहर		
(घ)	राज्य	.a	`. '
(g.)	देश		
(च)	देश का आईएसओ कोड		
<u>(छ</u> )	पिन कोड		•
(ज)	ई-ਸੇਕ ਧਨਾ		•
5.	*उस रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जहां आवेदन वि	केया जा रहा है	

<sup>6 (</sup>क) \*निम्नलिखित में से किसके संबंध में प्रशमन हेतु आवेदन किया गया है

<sup>()</sup> सीदाभा या विदेशी सीदाभा () अभिहित भागीदार () भागीदार () प्राधिकृत प्रतिनिधि

<sup>🔾</sup> अन्य .

(ख) व्यष्टियों की संख्या जिनके लिए आवेदन दायर	किया गया है	************	
(ग) व्यष्टियों का विवरण जिनके लिए आवेदन दायर	किया गया है		•
वर्ग			
O अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या			
O आयकर स्थायी खाता संख्या या O पासपोर्ट संख्या		पहले भरें	
नाम		************	
(घ) *क्या कारण बताओ नोटिस प्राप्त हुआ O	हां 0 नहीं		\$ \$ 1 m
(ड.) यदि हां, तो नोटिस संख्या और नोटिस की तारी	ख		********
7. *(i) अधिनियम की वह धारा दें जिसके अधीन :	अपराध हुआ है		
*(ii) अधिनियम के संगत दंड प्रावधान इंगित करें	•		
	***************************************		
<ol> <li>*क्या आवेद्रुन की तारीख तक अपराध सुधार क</li> </ol>	र लिया गया है, यदि	स्तागुहो	
and the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the	ं ठ हा र	) नहीं <sup>* -</sup> *	
यदि हां, तो गलती सुधार की तारीख दें	(दिन/मास	ा∕वर्ष)	
गलती सुधार का संक्षिप्त विवरण दें –			
	**********************		
		***************************************	
		•	•
9. *संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण संल	ग्नि किया गया है O	हां 🔾 नहीं 🧓	
सलग्नक		-	
		संलग्नकों व	ने सूची
	ग्न करें		
2. प्राप्त कारण बताओं नोटिस की प्रति	संलग्न करें		
3. सीदाभा की ओर से आवेदन करने हेतु प्राधिकृत करन	<del> </del>		
राजाना ना जार रा जायपण यर्ष हतु आवपृत पार्	न क पत्र का प्रात		
संल	ग्न करें		
	ग्न करें		
संल	ग्न करें		
संत 4. संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण की प्रति	ग्न करें संलग्न करें		
संत 4. संपत्तियों और दायित्वों का अद्यतन विवरण की प्रति	ग्न करें संलग्न करें		

संलग्नकों को हटाना

सत्य	ापन	

- \*O मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।
- \*O मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन निर्मित नियमों के प्रावधानों का अध्ययन कर लिया है।
- \*O मैं ऊपर उद्दृत व्यक्ति(कंपनियों) की ओर से इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने हेतु प्राधिकृत हूँ।

सीदाभा के अभिहित भागीदार या	प्राधिकृत प्रतिनिधि या भागीदार	या आवेदक द्वारा डिजिटल
हस्ताक्षर किया जाए		
पदनाम	•••••	
O अभिहित भागीदार पहचान संख्या	। (डीपीआईएन) या	
O आयकर स्थायी खाता संख्या	या 🔾 पासपोर्ट संख्या	•••••
डीजिटल हस्ताक्षर किया जाए		
<ul> <li>पूर्णकालिक चार्टर्ड अकाउंटेंट</li> </ul>	या 🔘 पूर्णकालिक लागत लेख	ग्राकार या
O पूर्णकालिक कंपनी सचिव	***************************************	
'क्या साझेदार या सदस्य है	O साझेदार O सदस्य	
∗प्रैक्टिस संख्या या सदस्यता संख्या	ा का प्रमाण-पत्र	
संशोधन करें	प्ररूप चेक करें	पूर्व संवीक्षा
	प्ररूप चेक करें	पूर्व संवीक्षा
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः		
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-फॉर्म सेवा अनुरोध संख्या	(एसआरएन)	
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-फॉर्म सेवा अनुरोध संख्या तारीख(तारीख/माह/	(एसआरएन) /वर्ष)	
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-फॉर्म सेवा अनुरोध संख्या तारीख(तारीख/माह/ प्राधिकृत अधिकारी के डिजीटल हस्त इस ई-फॉर्म को एतदद्वारा रजिस्ट्रीकृत	(एसआरएन) /वर्ष) नाक्षर त किया जाता है	ई-फॉर्म जमा करने की
केवल कार्यालय प्रयोग हेतुः ई-फॉर्म सेवा अनुरोध संख्या तारीख(तारीख/माह/	(एसआरएन) /वर्ष) नाक्षर त किया जाता है	ई-फॉर्म जमा करने की

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 36(6) के अनुसार] कमियों या अपूर्णताओं के सुधार हेतु अनुपूरक दायर करने का प्ररूप

नोट : *चिन्हित खानों को भरा जाना अनिवार्य है।
1. *संगत प्ररूप की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)
(जिस संगत प्ररूप का अनुपूरक दायर किया जा रहा है उसका एसआरएन उद्धृत करें। सुनिश्चित करें
कि इस खाने में सही एसआरएन उद्धृत किया गया है और पुष्टि करें की प्रणाली निम्नलिखित
विवरण दर्शा रही है)
2.(क) एसआरएन की तारीख(दिन/मास/वर्ष)
(ख) प्ररूप संख्या
3. सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीदाभाआईएन)/ विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीदाभाआईएन) या कारपोरेट पहचान सं. (सीआईएन)
4 (क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीदाभा) या कंपनी का नाम
(ख) सीदाभा के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या एफसीदाभा के भारत में प्रमुख व्यवसाय स्थान का पता
(ग) यह प्ररूप दायर करने वाले व्यक्ति का नाम (गैर सीदाभा या निगमन हेतु शेष सीदाभा के संबंध में दायर करने के मामले में लागू
(घ) *ई-मेल पता
5.(क) रजिस्ट्रार या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा इंगित कमियां या मानी गई आगे की सूचना का ब्यौरा
(ख) *कमियों के सुधार या मांगी गई आगे की सूचना का ब्यौरा

(सुर्निधित करें नीचे ड्राप डाऊन में दिए गए द्सातवेजों की सूची से सही प्रकार के दस्तावेज चुने
गए हैं। अधिकतम पांच दस्तावेज संलग्न किए जा सकते हैं)।
6. (क) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें।
(ख) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें।
(ग) दस्तावेज का प्रकार सं <b>लग्न करें।</b>
(घ) दस्तावेज का प्रकार संलग्न करें।
(इ.) दस्तावृज्ञि का प्रकार संलग्न करें।
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
संलग्नकों की सूची
सलग्नक हटाए
सत्यापन
मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई
मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसरण में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।
स्चना सत्य और पूर्ण है।
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
स्चना सत्य और पूर्ण है।  1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए
स्चना सत्य और पूर्ण है।
स्चना सत्य और पूर्ण है।  1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए
स्चना सत्य और पूर्ण है।  1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए  पदनाम  अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या
स्चना सत्य और पूर्ण है।  1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए  पदनाम  अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या  2. यदि उस प्ररूप पर जिसका अनुपूरक दायर किया जा रहा है, निदेशक या प्रबंध निदेशक या
स्त्वना सत्य और पूर्ण है।  1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए  पदनाम  अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या  2. यदि उस प्ररूप पर जिसका अनुप्रक दायर किया जा रहा है, निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या सचिव या चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक) या लागत
स्चना सत्य और पूर्ण है।  1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए  पदनाम  अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या  2. यदि उस प्ररूप पर जिसका अनुपूरक दायर किया जा रहा है, निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंध का या प्रबंधक या सचिव या चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक) या लागत लेखाकार (पूर्णकालिक) या भागीदार या अधिवक्ता या सीदाभा प्रशासक या अन्यों द्वारा हस्ताक्षर
<ol> <li>सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए</li> <li>पदनाम</li> <li>अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या</li> <li>यदि उस प्ररूप पर जिसका अनुप्रक दायर किया जा रहा है, निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या सचिव या चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक) या लागत लेखाकार (पूर्णकालिक) या भागीदार या अधिवक्ता या सीदाभा प्रशासक या अन्यों द्वारा हस्ताक्षर किया गया है तो उसका</li> </ol>
स्चना सत्य और पूर्ण है।  1. सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए  पदनाम  अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या  2. यदि उस प्ररूप पर जिसका अनुपूरक दायर किया जा रहा है, निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंध का या प्रबंधक या सचिव या चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक) या लागत लेखाकार (पूर्णकालिक) या भागीदार या अधिवक्ता या सीदाभा प्रशासक या अन्यों द्वारा हस्ताक्षर
<ol> <li>सीदाभा के अभिहित भागीदार या प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किया जाए</li> <li>पदनाम</li> <li>अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या</li> <li>यदि उस प्ररूप पर जिसका अनुप्रक दायर किया जा रहा है, निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या सचिव या चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक) या लागत लेखाकार (पूर्णकालिक) या भागीदार या अधिवक्ता या सीदाभा प्रशासक या अन्यों द्वारा हस्ताक्षर किया गया है तो उसका</li> </ol>

निर्देशक या प्रबंधक निर्देशक की निर्देशक पहचान संख्या (डीआईएन), या प्रबंधक का आयकर पैनः या सचिव की सदस्यता संख्या, यदि लागू हो, या आयकर पैन (किसी कंपनी का वैसा सचिव जो

आईसीएसआई	का	सदस्य	नहीं र	है अपना	आयकर	पैन	दे	सकता	考)	या	सीदाभा	प्रशासक	का	आयंकर
पैन या भागीत	तर क	न डीपी	आईएन	/आयकर	यैन/पास	ापोर्ट	सं	ख्या						

प्रमाण-पत्र		•		٠	:		٠.	-				
एतद्द्वारा	यह प्र	माणित	किया	जाता	**				विवरण	(संलग्नक	सहित्)	को
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 के
अभिलेख से	सत्या	पित कर	लिया ह	है और	उन्हें	सही	एवं ३	सत्य पाय	ा है। आव	ो, मैं यह प्र	 माणित व	ग्रता
हूं कि सभी	अपेक्षि	त संलग्न	क इस	प्ररूप	के स	ाथ पृ	र्ण रूप	ा में लगा	ए गए हैं	l .		. •
O चार्टर्ड अ									(पूर्णकालि	क) या		
O कंपनी र	प्तचिव ।	(पूर्णकारि	क)	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••		• • • • • • • •					
⁺क्या साझेट	वर या	सदस्य ह	;	O ₹	नाझेट	तर	O स	दस्य				
*प्रैक्टिस सं	ख्या य	ा सदस्य	ता संख्य	याका	प्रमाप	ग-पत्र			•••••••			
संशोधन करे	ŧ			प्ररूप	ा चेव	ह करें	<u>-</u>		-	पूर्व स	ांवी <b>क्षा</b>	

इस प्ररूप पर प्राधिकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर अपेक्षित नहीं है क्योंकि यह पहले से दायर किए गए ई-प्ररूप के संबंध में ही दायर किया जा रहा है।

> [फा. सं. 1/1/2011-सीएल-V] रेणुका कुमार, संयुक्त सचिव

रिष्ण : मूल नियम सा.का.नि. 229(अ) तारीख 1 अप्रैल, 2009 द्वारा प्रकाशित किए गए थे एवं सा.का.नि. 796(अ) तारीख 4 नवंबर, 2011 द्वारा अंतिम संशोधन किया गया था।

# MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 5th June, 2012

G.S.R. 430(E).—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 79 of the Limited Liability Partnership Act, 2008 (6 of 2009), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Limited Liability Partnership Rules, 2009 namely:-

- 1. (1) These rules may be called the Limited Liability Partnership (Amendment) Rules, 2012.
  - (2) They shall come into force with effect from 11th June, 2012.

- 2. In the Limited Liability Partnership Rules, 2009 (hereinafter referred to as the said rules), after rule 8, the following proviso shall be inserted, namely:-
  - "Provided that in case of incorporation, the individual who has given consent to act as partner or designated partner shall file consent in Form-2 along with fee as mentioned in annexure-A."
- 3. in the said rules, in rule 18, in sub-rule (2)
  - (a) in clause (ix), the following proviso shall be inserted, namely:'Provided that the name shall be reserved, in case the "No Objection Certificate" is granted by the registered Limited Liability Partnership or company, as the case may be.';
  - (b) for clause (xiii), the following clause shall be substituted, namely:-
    - "(xiii) it includes words like 'Bank', Insurance', and 'Banking', 'Venture capital' or 'mutual fund' or business activity includes the words like 'Bank', Insurance', and 'Banking', 'Venture capital' or 'mutual fund' or such similar names without the approval of regulatory authority:

Provided that the approval of regulatory authority shall be obtained at the time of application for incorporation or change of name of an existing Limited Liability Partnership, as the case may be.";

- (c) in clause (xvi), the following proviso shall be inserted, namely:
  "Provided that the approval of the council governing the profession shall be obtained at the time of application for incorporation or change of name of an existing Limited Liability Partnership, as the case may be."
- 4. In Annexure 'A' of the said rules,-
  - (a) after para 3, the following para shall be inserted, namely:-
  - "3A. For filing, registering or recording notice of appointment, cessation, change in name, address, designation of a partner or designated partner, intimation of Designated Partner Identification Number and consent to become a partner or designated partner in Form 4.

Rs. 50";

- (b) in para 4, after item (e), the following item shall be inserted, namely
- "(f) An application for striking off name of defunct Limited Liability Partnership under rule 37

Rs. 500 ".

5. In the said rules, for Forms 1 to 31, the following forms shall be substituted, namely:-

## LLP FORM NO. 1

[Pursuant to section 71 of Limited Liability Partnership Act and rule 18(5) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application for reservation or change of name

in are to be mandatorily	/ filled.	. :
Incorporating a new t	imited Liability Partners!	hip (LLP)
Changing the name of	of an existing Limited Lia	bility Partnership (LLP)
Part A: Reserva	tion of name	
an   Individual as partne	r ∩ Nominee of a bo	ody corporate
lentification number (DPIN)		Pre-Fill
	<u>L </u>	
- (f) Mobile	<del></del>	
(i) Niobile		(g) Fax
esignated Partners (Atleast on	e of them should be a re	esident in India)
<del>_</del>	<del></del>	
ier is an Individual as Pa	<del></del> _	minee of a body corporate
	Pre-Fill	
partner	<del></del>	<u> </u>
	-	
○ Yes ○ No	<del></del>	<del></del>
ody corporate:		
	<del> </del>	·
(CIN) or Foreign company		
number (LLPIN) or Foreign	<u></u>	Pre-Fill
identification number		•
<del></del>	·	
		•
	Incorporating a new L Changing the name of Part A: Reserva  an Individual as partner dentification number (DPIN)  (f) Mobile  esignated Partners (Atleast on the is an Individual as Partner partner	Part A: Reservation of name  an

*Whether designated partner is an	Individua	al aŝ Partner		Nominee	of a body corpor	ate
*DPIN		Pre-Fi	ii .		< <b>Y</b>	
Name of the designated partner			<del></del>		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
		4				
		·		· <del></del>		
Whether resident of India	O Yes	○ No				
In case of nominee of a body con	porate:	•			•	
Type of body corporate				<u> </u>		•
CIN or FCRN or LLPIN or FLLF number	IN or any othe	er identification				Pre-Fill
Name of the body corporate				<u>-</u> -	,	
Date of resolution authorising the	nominee				(DD/MM/YY	YY)
Name of the state in which the regist LLP is to be situated	tered office of t	the proposed				
Name of the office of Registrar in wh	nich the propos	ا sed LLP is to be	registe	red		
		<del></del>			•	
<u></u>				·—		
Whether the application is for conve	9 ( )					T
If Yes, state purpose Conve	ersion of firm	Onversion Conversion	of priv	vate company	/ Unlisted public	company
In case of conversion of firm, enter t	the following de	etails		•		
(i) Name of the firm						
(ii) Whether the firm is registered If Yes, enter the following details	O Yes	○ No				
Name of the Statute/law under w firm is registered	vhich			·•		
Name of the state in which firm i	s registered				<del>.</del>	
Date of registration		<u> </u>		(DD/MM/YY	YY)	
Registration number				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
(II) In case of conversion of private	COMPONIA OF II	Inlisted public of	TO OF IN	ontor the fall	louino detaile	
	: company or u	ministed public oc		<del></del> 1	iowing details	
CIN of the company			Pre	e-Fill	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Name of the company					•	
Description of proposed business a if the business activities consists of architect, architecture, merchant ba	banking, insura nking, securitiz	ance, venture ca ation and recon	apital, n structio	nutual fund, si on, chit fund a	tock exchange, as nd non banking fi	sset management
	guiatury autirus	,		/	<u> </u>	
of the in-principle approval of the re-	guiatory autinor			•		
	gulatory author	,		•		
	gulatory author					
	gulatory author					
		n (in ₹) in figure			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

-			Part B: In ca	ase of change	of name			
9. *LLPII	N ·				[	Pre-Fill		
10.(a) Na	ame of the LLP							
ге	ddress of the gistered office the LLP					<u></u>	-4	·
	) <del>-</del> .							
(c) *e-	mail ID	<del></del>	<del> </del>			<del></del>	· · · ·	
	her change in name , mention new/ cha			of the LLP	) Yes	○ No	•	
							, e	
If No.	give other reasons	for change of n	ame		-			<u> </u>
								·
Advoca and rea	Part ( sed name of the LL nce, venture capital ate, CA, CS, CWA, construction etc, a sion should be attac	P (Please give   mutual fund, s   asset manager   copy of the in-o	stock exchange, ment, non bankir innciple approva	rection from Co ion of name or r of preference Chartered Acc	entral Gove or change of e) (Please no countant, Co	f existing nations of the company Sections of the comp	e name includeretary, Cost A	Accountant,
. (a). *	<del></del>	-	<del></del>				<del></del>	
(b).	<del></del>		<del></del>	<del></del>	<u></u> .	<del></del>	<del>-</del>	<del></del>
(c).					<del></del>	<u> </u>	<del></del>	
(d).	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u>.                                    </u>	<u> </u>		<del>-</del>		<del> </del>	
(e).		<del></del>	<u> </u>	<del></del>				
(f).		<del></del>	<del></del>	<del></del>	· ***	· ————		
14. State ti	ne significance of the	ne key or coined	d word(s), if any,	in the propose	ed name(s)	(in brief)	<u> </u>	
(a).		-	<u> </u>			···	<del>-</del>	
(b).	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<del></del>	<del></del>		<del></del>	·
(c).	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>		· · · ·		
(d).				<u> </u>			<del></del>	· ·

(e).	
<b>(f)</b> .	
15(a).* Whether the proposed name(s) is/ are based on a registered an application pending for registration under the trade marks	trade mark or is the subject matter of Act Yes No
(b) If yes fumish particulars of trade mark or application	O les V O NO
Attachments	
<ol> <li>In case of change of name of an existing limited liability partnersh certified copy of extracts of relevant LLP agreament/ certified cop of decision/ consent of requisite partners</li> </ol>	y Attach
<ol><li>Copy of Trade Mark Registration/ acknowledgement of application for Trada Mark Registration/ authorisation to use Trade Mark</li></ol>	Attach
If change is due to a direction received from the Central Governmenthen a copy of such direction	Attach
<ol> <li>Copy of approval from the competent authority in case of collabor and connection with the foreign country or place</li> </ol>	Attach Attach
<ol><li>Copy of Board resolution of the existing company or consent of existing LLP as a proof of no objection</li></ol>	Attach
6. Copy of approval from Central Government as a proof of no object	tion Attach
7. Optional attachment(s) - if any	Attach Remova attachment
complete. I further confirm that the proposed name is not undesire other partnership firm or limited liability partnership or body corpo subject of an application for registration of any other person unde	rate or a registered trade mark or a trade mark which is r the Trade Marks Act, 1999
I am a proposed subscriber to the Incorporation Document	
I have been authorised by	
(firm/ body corporate) to sign and submit this application.  I have been authorised by the Limited Liability Partnership to s	ign and submit this application.
To be digitally signed by	
Designated partner	
*DPIN of the dasignated partner	
Modify Check Form	Prescrutiny
For office use only:	
eForm Service request number (SRN)	eForm filing date (DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
This e-Form is hereby approved	
This e-Form is hereby rejected Cor	firm submission
Date of signing (DD/M	M/YYYY)

# LLP FORM NO. 2

[Pursuant to rule 8 and rule 11 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Incorporation Document and Subscriber's Statement

Note - Ali fields marked in \* are to be mandatorily filled.

Part A: Incorporation document

1.	*Indicate Registrar's reference	number for name approval	·		
	(Service Request Number (SR				Pre-Fili
2.	Name of Limited Liability Partnership (LLP)	·			
3.	State in which the registered o	ffice of the LLP is to be situa	ted	_· <u></u>	•
4.	Name of the office of Registrar	in which the proposed LLP	is to be registered	<u> </u>	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>		<u> </u>
5.	*Address of registered office of	the LLP			
	*Line I	·_·			
	Line ii		<u> </u>		
	*City			District	
	State				
			·*	PIN Code	
	Country				
	ISO country code	*Phone		Fax	
	'e-mail ID			<del>-</del>	
6.	Business activities to be carried	out by the LLP on incorpora	ation	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				<u> </u>	<del></del>
		•			
	(Note: In case business activities management, architect, archite activities, a copy of the in-principle.)	cture, merchant banking, sec	cuntization and reconstr	nction chit fund a	exchange, asset and non banking financial
	*Based on business activities, r				<del></del>
	Description of main division of		•		
					<del></del> -
			- -		
8	(a). *Total number of designate	d partners			
	(b). *Total number of partners			•	

	lividuals as designated partners
(a) *Designated partner identification number	(DPIN) Pre-Fill
(b) Name	
(c) Father's Name	
d) Nationality	
e) Whether resident of Inc	dia Yes No
f) Date of Birth	(DD/MM/YYYY)
g) *Occupation	
h) Present residential	
address	
L i) In case of company se	eking conversion
(i) Number of sha	ares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹)
(j) 'Form of contribution	
(k) *Monetary value of contribution (in ₹)	
(in words)	

(a) *Type of body corporate					· · · · · ·		· · · · · · ·			
(b) *Corporate identity number ( number (FCRN) or Limited I (LLPIN) or Foreign limited li (FLLPIN) or any other identi	iability pa ability par	rtnership i tnership id	dentificati	on number	т <u> </u>	-		*: == V. :	Pre-Fi	ff <sub>s</sub> e
(c) *Name of body corporate										
(d) *Country where registered			<u> </u>		<u> </u>	·	<u> </u>		$\overline{}$	
(e) *Full address of the registered office or principal place of business in India										
ISO country code	]	Pho	ne		.:		Fax		<u></u>	-
*e-mail ID	<del></del> -			_ <del>_</del>		<del>'</del>			-	
(f) In case of company seeking	conversion	οn								
(i) Number of shares	held [			(ii) Paid	up value o	of shares h	eid (in ₹)			
(g) *Form of contribution		<u> </u>	·	<u>-</u>		•				
(h) *Monetary value of contribution (in ₹)	<del></del>	·· - · · ·		]	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				<del></del>	
(in words)									·	
(i) Name and particulars of the	person si	igning on b	ehalf of t	he body co	proporate as	s nominee				
(i) *DPIN		٠				Pre-Fill		-		
(ii) Name			-					<u>.</u>		-
/iii) Eath and Alexan					<u> </u>	· .	<del></del>	· ·		
(iii) Father's Name				e.		•				
(iv) Present residential address				· ·						
								-		
(v) Nationality	· · ·		·	<del></del>	:		<del></del>	-	<del></del>	
ـــا (vi) Whether resident of Indi	a (	) Yes	O No			•		-		
(vii) Date of Birth			. –	I/YYYY)			•	. •	1 41	
(viii) *Occubation									<del> </del>	

etails in respect of inc	lividuals as partne	rs.			
a) * (Income tax perma (Income-tax PAN) or	enent account numb	er er or ODPIN		Verify Incom	e tax PAN/ Pre-F
o) *Name of partner					
c) *Father's Name	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	<u> </u>				
d) *Nationality			].	•	
e) *Whether resident in l	India Yes	<u></u>			•
f) *Date of Birth		(DD/M	M/YYYY)	·	
g) *Occupation			·	<u> </u>	
h) *Permanent Resident	ial Address				
*Line I					
Line II		·			
*City			*District		
*State		*Pir	code	ISO country	code
*Country				<del></del>	
(i) Whether present res		ame as the permai	nent residential addre	ess O Yo	es O No
<ul><li>(j) If no, present residen</li><li>Line I</li></ul>	tial address:	<u></u>		<u> </u>	
Line II			*Distric		
*City					
*State			*Pin co	de	<u> </u>
*Country			<u> </u>		
ISO country code		Phone		Fax	
Mobile			]		
* e-mail ID					
(k) In case of company	seeking conversion			an an an <u>a</u>	<u> —</u>
(i) Number of	shares held		(ii) Paid up value of s	hares held (in ₹)	
(I) *Form of contribution	٦				
(m) *Monetary value of contribution (in ₹) (in words)	L				
(ni words)					·
	· L	<del></del>			
(n) *Number of LLP(s)	in which he/ she is a	partner		•	

Details in respect of b	odies co	rporate as partners	and their r	nominees	<del> </del>		<del></del>
ি ি বিভাগ at sody corpo		-				<u></u>	
(∋) *Clivicy FCRN or LL	PIN or FL	LPIN or any other id	entification (	number		<del></del>	Pre-Fill
్ (ది) *Name of body corp	orate		·			·	
·		<u></u>		•			
(d) "Country where regi	stered				•	<del></del>	
(e) *Full address of regi office or principal p business in India							
ISO country code		Pho	one			Fax	
*e-mail ID	Ī			<u> </u>	·		<del></del>
(f) in case of company				•	···.		<del></del>
(a) Number of s		ld	(b)	Paid up valu	e of shares hel	d (in₹)	
(g) *Form of contributio	n .	-	<del>-;</del>		<del></del>		
(h) *Monetary value of	.		<del></del>		<del></del>	<del></del>	
contribution (in ₹)	<u> </u>			4			•
(in words)							
(i) Name and particular	s of the p	erson signing on het	alf of the bo	dy corporato	00.00mines	<del></del>	
(i) * O Income-tax PA				rdy corporate	as nominee	Varit, luca	TABLE TO A DIVIN
(ii) *Name of partner			<del></del>	<u></u>		Verny incor	ne-tax PAN/ Pre-Fill
						-	
(iii) *Father's Name	<u> </u>			•.	<del></del>		
(iv) *Nationality		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	(1) 110	On orbina a serial a s		
(vi) *Date of Birth			(DD/I		hether residen	tin India	Yes Nio
(vii) *Occupation			<del>_</del>	<del></del>		<del></del>	
(viii) *Designation & Au	Ithority in	body corporate		<del> </del>			
	*Line I		<u> </u>	<del></del>		<del></del>	
address	Line II						
*City	F	<del></del>	<del></del>		*District	<u>-</u>	
*State	<u> </u>	<del></del>			L	100 -	
*Country	<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	*Pin code	<u> </u>	180 000	ntry code
-		1		<del>.</del>	<u></u>	·	
(x) *Whether present r	_	address is same as	the perman	ent residentia	address	Yes	No
(xi) If no, present address	*Line I						
	Line II				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
*City	Ī				*District		
*State	F			*Pin code		ISO coun	try code
*Country					<del></del>		, , , , ,
Phone	Ē		Fax		- A	Mobile	
e-mail ID	<u> </u>			<del></del>			
	L					··· , ···	

ווכ פישינו ויוד ו	भा	ग 🛮	खण्ड	36	í١
-------------------	----	-----	------	----	----

13. *Total	monelary val	ue of contribution b	y partner	s in the LLP			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>
(in ₹)	(in figures)			· .					
(in w	ords)		· · ·			<del></del>		-	·
14. *Wheti	ner addendun	n to eForm 2 is rec	uired to b	oe filed (refer inst	ruction k	t for details	s)	Yes	○ No
busine We re the LL We he pursua	ess with a via spectively ag P agreement ereby give out ant to section	tners whose name w to-eam profit and ree to contribute m, the particulars of r consent to becom 7(4) / 25(3)(c) of the contribute of the c	d have an coney or o which are ie a partn he Limite	stered or agreed to other property or the stated against of the designated particles of Liability Partner	o enter i other bei our raspe artner/ no ship Act	nto a LLP a nefit or to p ctive name ominee/ no 2008.	agreement in writ erform services es. minee & designa	ting for the LLP in a ated partner of t	ccordance w
(Attach de attachmer	tails in respe it)	ct of namas of part	ners/ nor	ninees/ witnesses	and the	ir signature	es in the below fo	ormat as Subsc	ribers' sheet
	4							•	
Name of each partner/ designated partner/ nominee/ nominae & designated partner		rtner/ nee/	er / designated partner/ pro		profess pro membe	, address and ion (along with ofessional ership number)	Signature of	witness	
	partner)			·	···	0	f witness	<u> </u>	
				<del></del>		<del></del>			
S.No.		at as an attachme			Na	ne of Com	pany/ LLP	<del></del> ,	<del></del>
	<u> </u>			<del></del>			,	···	
Attachm	ents		<u> </u>	<del></del>					
copy of corpor and a corpor and ac	of resolution of rate to become copy of resolute also on a didress of an i	ed partner is a body in the letterhead of e a partner in the p lution/ authorisation letterhead mention individual nominate ad partner on its be	such boo proposed n of such ning the r ed to act a	dy LLP body name	Art	ach	List	of attachments	
	_	registered office o			At	ach			
3. *Subso	ribers' sheet	including consant			At	ach			
4. In princ	iple approval	of regulatory auth	ority, if re	quired	At	ach			
	of LLP(s) and is a director/	/ or company(s) in partner	which pa	rtner/ designated	At	tach			
6. Option	al attachment	(s) - if any	-	•	At	ach		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
							Re	move attachme	int

#### Part B: Statement

Statement by	/ a perso	on who sub	scribed his	name to th	ne incon	poration	document
--------------	-----------	------------	-------------	------------	----------	----------	----------

i, the designated partner of the LLP do state that	
(ii) the designated partner(s)/ partner(s) have given t	
To be digitally signed \$	
by a designated partner	
*DPIN of the designated partner	
ļ	
*Statement by an Advocate/ Company Secretary/	Chartered Accountant/ Cost Accountant in practice
1	
Son Daughter of	
do state that	
(i) i am Advocate	
Company Secretary in whole tim	e practice
Chartered Accountant in whole ti	
Cost Accountant in whole time p	· ·
•	partnership and my membership number or certificate of practice number v
	The state of the s
(name of regulatory body) is	
(certificate of practice number in case of comp	pany secretary/ membership number in all other cases)
been complied with, in respect of incorporatio	artnership Act, 2008, and the rules made thereunder have in and matters precedent and incidental thereto;
(iii) I make this statement conscientiously believing	ig the same to be true.
Whether associate or fellow Associate	O Fellow
Modify	
Modify	Check Form Prescrutiny
For office use only:	
eForm Service request number (SRN)	eForm filing date (DD/MM/YYYY)
Digital signaturs of the authorising officer	
This e-Form is hereby approved	$\neg$
THIS GO OTHER INCIDENT APPLOYED	
This e-Form is hereby rejected	Confirm submission
<u> </u>	┙.
Date of signing	(DD/MM/YYYY)

## **Addendum to LLP Form 2**

Details in respect of designated partners and partners of Limited Liability Partnership

Note - All flelds marked in \* are to be mandatorily filled. Part A: Incorporation document 1. (a) 'Indicate Registrar's reference number for name approval (Service Request Number (SRN) of Form 1) (b) ≠SRN of Form 2 Pre-Fill 2. Name of Limited Liability Partnership (LLP) 3 \*Number of individual designated partner(s) for which this form is being filed Details in respect of individuals as designated partners I, (a) \*Designated partner Pre-Fill identification number (DPIN) (b) Name (c) Father's Name (d) Nationality (e) Whether resident of India O Yes O No≆ (f) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (g) \*Occupation (h) Present residential address (i) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (j) \*Form of contribution (k) \*Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (I) \*Number of LLP(s) in which he/ she is a partner

(m) \*Number of company(s) in which he/ she is a director

4. \*Number of bodies corporate as designated partner(s) for which this form is being filed Details in respect of bodies corporate as designated partners and their nominees (a) 'Type of body corporate (b) \*Corporate identity number (CIN) or Foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number Pre-Fill (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other identification number (c) \*Name of body corporate (d) \*Country where registered (e) \*Full address of the registered office or principal place of bussiness in India ISO country code Fax Phone \*e-mail ID (f) In case of company seeking conversion (i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in ₹) (g) \*Form of contribution (h) \*Monetary value of contribution (in ₹) (in words) (i) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee (i) \*DPIN Pre-Fill (ii) Name (iii) Father's Name (iv) Present residential address (v) Nationality (vi) Whether resident of India O No Yes (vii) Date of Birth (DD/MM/YYYY) (viii) 'Occupation (ix) Designation & Authority

Petails in respect of in	idividuais as partne	ers			
) * O Income tax perm (Income-tax PAN) or	ianent account numb r () Passport numb	per er or OPIN		Verify Inco	me-tax PAN/ Pre-l
) *Name of partner			ar ar		<del> </del>
·					<u>.</u>
c) *Father's Name					<del> </del>
d) *Nationality			<del>-</del>		
e) *Whether resident in	· India ⊝ Yes	○ No			
f) *Date of Birth		(DD/MN	MYYYY) .		- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1
g) *Occupation	<u> </u>	<del></del>			-
h) *Permanent Resider	tial Address	<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Line I		' <u></u>		<del> </del>	
Liņe II		·		<del></del>	
*City			District		· · · · ·
The state of the					
'State		*Pin «	code	ISO coun	try code
*Country				,	
*Line I Line II		1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -			<u>i, ', </u>
*City	<u> </u>		*District		
			<b>_</b>		<del></del>
*State			*Pin code	<u> </u>	
*Country	· [	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·····		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1SO country code		Phone		Fax	<del></del>
Mobile			<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
e-mail ID				-	
(k) In case of company	seeking conversion				
(i) Number o	f shares held	(ii	) Paid up value of sha	ares held (in ₹)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(I) *Form of contributio	n				
(m) 'Monetary value of					
contribution (in ₹) (in words	)				
contribution (in ₹)		a partner			<u> </u>

Details in respect of bodies co	rporate as partners and their	nominees	
(a) 'Type of body corporate		*	
(b) *CIN or FCRN or LLPIN or FL	LPIN or any other identification	number	Pre-Fill
(c) *Name of body corporate			
	•		
(d) *Country where registered			
(e) *Full address of registered office or principal place of bussiness in India			
ISO country code	Рһоле	Fax	
e-mail ID		· <del>  </del>	
(f) In case of company seeking of	conversion	<u> </u>	
(a) Number of shares held	d (b)	) Paid up value of shares held (in ₹)	
(g) *Form of contribution			
		•	
(h) *Monetary value of contribution (in ₹)		1	<del></del>
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	<u> </u>	<u> </u>
(in words)			
(i) Name and particulars of the pe	erson signing on behalf of the bo	ody corporate as nominee	
	◯ Passport number or ◯ DPIN		ncome-tax PAN/ Pre-Fill
(ii) *Name of partner	<del></del>		
(iii) *Father's Name			
(iv) *Nationality		to stable and the total	
(vi) *Date of Birth		(v) Whether resident in India	◯ Yes ◯ No
·	(OUI)	MM/YYYY)	
(vii) *Occupation	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
(viii) *Designation & Authority	y		
(ix) *Permanent *Line I			
residential Line II			
City			
<u></u>		District	
*State		*Pin code ISO	country code
Country		<del>-</del>	
(x) *Whether present resider	ntial address is same as the per	manent residential address	
(xi) If no, present *Line I	<del></del>		<del></del>
address			
Line II			·
*City		*District	
'State		*Pin code ISO c	ountry code
*Country			Julity code
<u></u>			
Phone	Fax	Mobile	
e-mail ID		<del></del>	

lote: Attac	ch the details of company(s	)/ LLP(s) in which partner/	designated partner in		Yes No
in th	e below format as an attacl	iment	January of the control of the co	a director/ partner,	as the case may be
S.No.	CIN/ LLPIN		Name of Con	npany/ LLP	
Attachme	nts $\frac{1}{2} \frac{1}{2} $				
	the appointed partner is a t	oody comorate		list of a	ttachments
copy of corpora and a corpora and add	resolution on the letterhea ate to become a partner in to copy of resolution/ authorisa ate also on a letterhead mei dress of an individual nominal e/ designated partner on its	d of such body he proposed LLP ition of such body ntioning the name nated to act as	Attach		
. "Subscr	ibers' sheet including conse	int	Attach		
. Detail of designa	LLP(s) and/or company(s ted partner is a director/ pa	) in which partner/ rtner	Attach		
. Optional	attactiment(s) - if any		Attach		
Stateme	nt by a person who subs	Part B: Statemer			
	esignated partner of the LL	*	corporation docume		
(i) Lam	a person named in the inco	$f \ll +$	designated partner/ pa	of the limited	
liabil (ii) the c (iii) all th beer	ity partnership; designated partner(s)/ partner e requirements of the Limit n complied with, in respect of ke this statement conscient	er(s) have given their prìor ed Liability Partnership Act of incorporation and matter	consent to act as des 2008 and the rules n	signated partner(s)/	partner(≴); ve
			1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1		
•	igitally signed signated partner				
'DPIN o	f the designated partner			4.	
				) 	
•	The state of the s	t to the contract	V B	100	

Statement by an Advocate/ Company Secretary/ Chartered Accountant/ Cost A	Accountant in practice
Son Daughter of	
do state that	
(i) I am Advocate	
Company Secretary in whole time practice	
Chartered Accountant in whole time practice	
Cost Accountant in whole time practice	•
engaged in the formation of the limited liability partnership and my membersh	ip number or certificate of practice number wi
(name of regulatory body) is	
(harrie of regulatory body) is	
(certificate of practice number in case of company secretary/ membership nu	mber in all other cases)
(iii) I make this statement conscientiously believing the same to be true.	
Whether associate or fellow Associate Fellow	
Modify Check Form	Prescrutiny
For office use only:	
eForm Service request number (SRN) eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	
This e-Form is hereby approved	
This e-Form is hereby rejected Confirm subm	aission
Date of signing (DD/MM/)	(YYY)

### LLP FORM NO. 3

Information with regard to Limited Liability Partnership Agreement and changes, if any, made therein

[Pursuant to rule 21(1) & (2) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Note - All fields marked in	າ are to be mandat	torily filled			
1 Form filed for		n with regard to initial L			
,	Filing informatio	on with regard to change	es in LLP Agreement		ú
2. Limited Liability Partnership	Identification Number	(LLPIN)		Pre-Fill	<u>-</u>
3 Name of the Limited Liability Partnership (LLP)		730			,
4(a) Address of registered office of the LLP		-		<del></del>	
en en en en en en en en en en en en en e					
(b) e-mail ID				¥"	
Part A- For filing informat	ion with regard to	initial LLP Agreeme	∍nt	· 	
5. (i) Place at which the initial	Agreement is made				
(ii) *Date of Agreement			(DD/MM/YYY)	Y)	
(iii) Date of Ratification, in c	case initial Agreement rporation		(DD/MM/YYY)	0	
6. Business activities to be ca	irried on by LLP on inc	orporation		·	<del></del>
					\ 
7 Obligation to contribute					
(i) Total Number of partners	as on the date of filing	the Form	Pre-Fill		
(ii) Details of each partner to			or to perform services and	I their profit sharing r	ratio
S. DPIN/ Income- tax PAN/ Passport number	Name of Partner	Designation (Partner / Designated Partner)	Form of contribution	Monetary value of contribution	
		·			
(iii) Total Monetary value of p	partner's contribution in	n the LLP (in ₹) (in figu	ires)		
(iv) Service request number	· ·				•
8. *Mutual Rights and Duties			<del></del>		
					<del>_</del>
		ta di la cita La cita di la cita			

126	THE GAZ	ETTE OF	INDIA	EXTRA	ORDIN	ARY		[PART II—	Sec. 3(
Restrictions, if any, on the partner	rs' authority.							,	<del></del>
			***************************************	<del></del>	<del>*************************************</del>				<del></del>
		N.							
·		,						*	
Management and Administration					· .	<del> </del>	<del></del>	<del></del>	
i) Acts, matters or things, if any, v percentage of partners	vhich can be	done only	with the c	onsent of	all the p	artners/ c	onsent of	requisite nu	mber o
			<del></del>	<del> </del>	-	<del></del>	<del></del>		
-					:			J	
		. *							
ii) Procedure for calling, holding a	and conductin	g meetings	(where	the decision	ons are	to be mad	e at meet	nes of nartn	ere \
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				Part Control of the C		- Bo Ci puil	
						* 2	•	-	
		•				1			
Details of indemnity clause, if any			<del></del>	<del></del>	*******	<del>767</del>	4	7 . <del></del>	
		T	-	-	<del></del>	<del> ::</del>			<del></del>
•		-					· .		
	-			•		•			
Details of agreement relating to	-			<del></del>		- <del> </del>	·····	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del>``</del>
a) admission of a new partner						*. '	.:		
			<del></del>	<del></del>	· · · · ·	<del>- 12 5.5</del>		<del>-&gt;</del>	<del></del> _
	•			र प्रदेशक्ष्रीत्र प्राप्त	en en en en en en en en en en en en en e				-
*									
) retirement of a partner	<del></del>						<del> </del>	en en en en en en en en en en en en en e	<del> </del>
	<del></del>		·			Marian Haranagan	<del> </del>		<del></del> -
	•								
•									

(d) expulsion of a partner

	0 (a). Descrip	tion of bu	siness act	ivities, at	fter change					
		·								
							-	<b>:</b>		
					activities, enter	main div	rision			
	(c) Descri	ption of m	nain divisio	n of indu	strial activity	-				
				•						
21.(	a) Details of e					ey or pro	perty or other b	enefit or to perform servi	ces and their profit	<u> </u>
	Total numb	er of exis	ting design	-	emont	Pn	e-Fill	Total number of designations and partners and		
	Type of chan	ge	DPIN/ Ind tax P/ Passport i	AN/	Name of F	'artner	Designation (DP/P)	Form of contribution	Monetary value of contribution	% of prof sharing
) De	eletion O	Change					O DP			
)No	Change	•					O P			
	(b) Defails	of design	ated partn	ers and	partners appo	inted	Pre-Fill All			
	Designation (DP/P)		ncome- PAN/ t number	N	lame of Partne	ir	Forr	n of contribution	Monetary value of contribution	% of prof
	○ DP			·						
١	Note: In d	esignatio	n column,	specify '	DP' in case of	designate	ed partner or 'P	' in case of partner	1	<u> </u>
	(c) SRN of	details u	odated thro	ough the	screen (if app	licable)				
-			-	_	n, after change		L nfigures)	<del></del>		
		(i) Exis	sting		· ·					
		(ii) Ad	dition		··-					
			dition duction							
		(iii) Re							•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Te se e me	(iii) Re	duction	ls)						·.
	Te se e est	(iii) Re	duction tal (i+ii-iii)	ls)	->					
22	2. Change in	(iii) Re (iv) To	eduction tal (i+ii-iii) tal (in word	' _	at serial nu	mber 8 to	o 17 seperately			
22	2. Change in	(iii) Re (iv) To	eduction tal (i+ii-iii) tal (in word	' _	eld at serial nu	mber 8 to	o 17 seperately			
2:	2. Change in	(iii) Re (iv) To	eduction tal (i+ii-iii) tal (in word	' _	eld at serial nu	mber 8 to	o 17 seperately			
2:	2. Change in	(iii) Re (iv) To	eduction tal (i+ii-iii) tal (in word	' _	eld at serial nu	mber 8 to	o 17 seperately	A-man		

Attachments		
1. Initial LLP Agreement	Attach	
2. Supplementary/ amended LLP agreement containing change	es Attach	a market
initial LLP Agreement  supplementary/ amended LLP agreement containing changes  Attach		
	•	Remove attachment
Statement		
I, the designated partner of the LLP do state that		
(i) I am a person named in the Incorporation Document as a de-	signated partner/ I am a des	ignated partner of the LLP;
(ii) the particulars given above are in accordance with the initial	LLP agreement/ subsequent	l agreement relating to change
in the LLP agreement;		
(iii) the original copy of LLP Agreement will be produced whenever	ver celled for;	
(iv) in case of change in contribution, the fees payable to Registr	rar has been/ being paid;	
(v) I make this statement conscientiously believing the same to be	pe true;	
(vi) I am authorised to sign this form.		
To be divitelly eleped		
by a designated partner	•	
*DRIN of the decignated partner	•	•
DE IN OF the designated partitles		•
Certificate		
It is hereby certified that I have verified the above particulars (in	ncluding attachment(s)) from	the records of
		NAL 14
		V.A.
and found them to be true and correct. I further certify that all reattached to this form.	equired attachment(s) have t	peen completely
Chartered accountant (in whole-time practice) or	Cost accountant (in whole-ti	me practice) or
Company secretary (in whole-time practice)		
*Whether associate or fellow Associate Fellow	,	
*Membership number or certificate of practice number		
Modify	Form	Prescrutiny
For office use only:		
Form Service request number (SRN)	eForm filing date	(DD/MMYYYY)
Digital signature of the authorising officer		<del> </del>
This e-Form is hereby registered	Confirm submission	
Date of signing (	DD/MM/YYYY)	

#### LLP FORM NO. 4

[Pursuant to rule 8, 10(8), 22(2) and 22(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Notice of appointment, cessation, change in name/ address/ designation of a designated partner or partner and consent to become a partner/ designated partner

Note - All fields marked in 'are to be mandatorily filled.

Limited Liability Partnership	identification numb	er (LLPIN)			Pre-Fill
a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP)			<u> </u>		
(b) Address of registered office of the LLP	,				
c) *e-mail ID					
a). *Total number of designat	ted partners' for wh	om this form (	including addendum) i	s required to be fi	led
b). 'Total number of partners			ddendum) is required t	o be filed	
Refer instruction kit for detail  Number of individual design			m is being filed		
		THION THE TOP			
a) *The form is being filed fo	<b>_</b> ··	ıma	Cessation		in designation
	Change in na		Change in addres	3	
(b) 'Date of Event	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(DD/MM/	-		
c) Changed designation (Ca	tegory)		(ref	er instruction kit f	or details)
<ul> <li>d) *In case of change in des DPIN/ Income-tax PAN/</li> </ul>					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
e) *Designated partner ident	•	·			Pre-Fill
f) Name			<del></del>		
g) Father's <b>Nam</b> e		<del></del>			
•					-
h)(i) Permanent residential		<del></del>			<u> </u>
address	·				
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ii) Present residential					
address	•		. 12)		
(i) Nationality				<del></del>	
			#1. D	· <del>- · · · · · · · · · · · · · · · · · ·</del>	(DD/MM/YYYY)
j: Whether resident of India	Yes	O No	(K) Date of Birth I		(DOMINION CT 1 1 )
j) Whether resident of India	○ Yes		(k) Date of Birth		

•					<u> </u>	<u></u>	
(b) Present residential address							_
(v) Nationality							<del>-,</del>
(vi) Whether resident of India	○ Yes	○ No	(vii) Date	of Birth		(DD/MM/YY)	( <b>Y</b> )
(viii) 'Occupation							
(ix) *Designation & Authority in body corporate	<del></del>						
(x) Changed designation (Cate	egory)			(refer inst	ruction kit for de	taiis)	
(xi) DPIN/ PAN/ Passport Nun	nber of the p	evious nominee					
(xii) Name of the previous nominee							
		<del></del>					

132	THE GAZETTE	OF INDIA : EXT	RAORDINARY	[Part II—	–Se
i. *Number of individual partn	ner(s) for which this form is	being filed	<u> </u>		==
(a) *The form is being filed for	or Appointment	Cessa	tion	Change in name of pa	artr
	Change in designation	on Chang	e in address		
(b) *Date of Event		(DD/MM/YYYY	)		
(c) * O Income tax permane (Income-tax PAN) or O	ent account number  Passport number or   D	PIN		Verify Income-tax PA	N/
(d) 'Name of partner	·			<del> </del>	
Ŀ					
(e) *Father's Name					
<u>.                                    </u>		<del></del>	<u>.                                    </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
(f) *Permanent Residential /	Address				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>		<u></u>	
Line II				<u></u>	
*City			*District		
*State		*Pin code		ISO country code	<u> </u>
*Country		<del>-</del>		<u></u>	=
(g) *Whether present reside	ential address is same as t	he permanent resi	dential address		
(h) If no, present residential	l address:		•	0.30	
Line I					_
Line It					=
*City .			District		_
State			] Pin code		
*Country		<u> </u>			
ISO country code	Phone		·	Fax	
Mobile	Filone		<u> </u>	rax	
e-mail ID	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>	·	
(i) Previous name/ previous address	<del> </del>				_
provious address					

(DD/MM/YYYY)

(refer instruction kit for details)

(I) 'Date of Birth

(m) "Occupation

(n) Changed designation (Category)

(o) 'Number of LLP(s) in which he/she is a partner

(p) 'Number of company(s) in which he/she is a director

a) *The form is being filed	d for			4.5		
Appointment	Cessation	Change in	nominee		e in designation	
Change in address o	f body corporat	e Change in	name of nominee	Change	e in name of bod	y corporate
Change in address of	f nominee					
b) *Date of Event			(DD/MM/YYYY)	•		
(c) *Type of body corpora	nte					
(d) *CIN or FCRN or LLP	IN or FLLPIN or	any other identif	cation number			Pre-Fill
(e) *Name of the body corporate	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>			
ــا f) *Country where registe(f)	ered					
g) *Full address of the						
registered office		•				
	_					
ISO country code		Phone			Fax	
*e-mail ID	<del></del>					
(h) Previous name, add of the body corporat	te	b - b olf	of the hody govern	the as nominae		
(i) Name and particulars				ate as nonlinee	Verify Income	tax PAN/ Pre-
(i) * (income-tax P	AN OF OPASS	port number of C	) DE IN			
(ii) *Name of partner						
			<u> </u>	<del></del>		<u> </u>
(iii)*Father's Name						
(iv) *Permanent Res	idential Addres			<del></del>		
Line 1					•	· 
Line II						
*City				*District		
State			Pin code		ISO countr	y code
	L				<del>_</del>	
*Country		,				

Line II	
*City	*District
*State	*Pin code
Country	
ISO country code	Phone Fax
Mobile	
e-mail ID	
(vii) Previous name/ Previous address	
(viii)* Whether resident	in India Yes No (ix)*Nationality
(x) Date of Birth	(DD/MM/YYYY)
(xi) *Occupation	
(xii)*Designation & Auti in body corporate	nority
(xiii) Changed designat	ion (Category) (refer instruction kit for details)
(xiv) Income-tax PAN/	passport number/ DPIN of the previous nominee
(xv) Name of the previous nominee	pus
	orm 4 is required to be filed (refer instruction kit for details) Yes No

Name of each partner/ designated partner/ nominee/ nominee & designated partner	Designation (Designated Partner / Partner/ nominee/ nominee & designated partner))	Name of the body corporate in case of nominee of body corporate	Date of passing resolution for appointment of nominee	Signature of partner/ nominee

Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner, as the case may be in the below format as an attachment

S.No.	CIN/ LLPIN	Name of Company/ LLP

This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

OR

For office use only:

eFinal Service request number (SRN)

eForm filing date

(DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

This e-Form is hereby registered

Confirm submission

Date of signing

" (DD/MM/YYYY)

### Addendum to LLP Form 4

Notice of appointment, cessation, change in particulars of a partners

Note - All fields marked in \* are to be mandatorily filled.

Notice of appointment, c	essation, change in	n name/ addr	ess/ designat	tion of a desig	nated partner or partner
Service Request Number	(SRN) of Form 4				·
2(a). *Limited Liability Partner	ship identification num	ber (LLPIN)			Pre-Fill
(b) Name of the Limited Liability Partnership (LLP)					
3. *Number of individual design	gnated partner(s) for w	hich this form is	s being filed		
(a) 'The form is being filed fo	Appointment		Cessation	Cha	nge in designation
	Change in name	·	Change in add	ress	•
(b) Date of Event		(DD/MM/Y	YYY)		
(c) Changed designation (Ca	tegory)			. (refer instructi	on kit for details)
(d) 'In case of change in desi DPIN/ Income-tax PAN/	ignation to Designated Passport number of pa	Partner, rtner	·		
(e) 'Designated partner ident	ification number (DPIN	) .			Pre-Fill
(f) Name			'	<del></del>	
					· 
(g) Father's Name			<del></del>		
		<u> </u>		<del></del>	
(h)(i) Permanent residential address	· · · · -	-		-	
(ii) Present residential					
address					
(i) Nationality					
(j) Whether resident of India	○ Yes	O No			
(k) Date of Birth		(DD/MM/YY	YY)		
(I) *Occupation					
(m) *Number of LLP(s) in which	ch he/ she is a partner			•	
(n) *Number of company(s) in	which he/ she is a dire	ector			

I.

) 'The form is being filed for	Appointmen	t Char	ige in nominee	Change	e in designation
	Cessation	Char	nge in address of body	y corporte Chang	e in name of body corpo
	Change in r	name of nomine	e Change in	address of nomine	•
*Date of Event		(0	DD/MM/YYYY)	•	•
*Type of body corporate					
Corporate identity number ( number (FCRN) or Limited I (LLPIN) or Foreign limited I (FLLPIN) or any other ident	liability partnersh liability partnersh	ip identification	number		Pre-Fill
) *Name of body corporate					
		÷		•	
*Country where registered					
<ul> <li>Full address of the registered office or principal place of business in India</li> </ul>		ar.			
ISO country code		Phone		Fax	
e-mail ID		· · · · · ·		<del></del>	
Previous name, address     of the body corporate					
) Name and particulars of the (i) *DPIN	person signing o	n behalf of the		ninee -Fill	
(ii) Name				-	
(iii) Father's Name					
(iv)(a) Permanent residential address					
(b) Present residential address					
(v) Nationality		<del></del>		1	
(vi) Whether resident of India	Yes	○ No	(vii) Date of Birt	h	(DD/MM/YYYY)
(viii) *Occupation					
(ix) *Designation & Authority in body corporate	, L				
	ategory)		(ref	er instruction kit for o	details)
(x) Changed designation (C	41050.77				and the second s
(x) Changed designation (C (xi) DPIN/ PAN/ Passport N	L	evious nominee			

a) *The form is being filed fo	Cessation Change in name of partner  Change in designation Change in address
b) *Date of Event	(DD/MM/YYYY).
c) * Income tax permane (Income-tax PAN) or	ent account number Passport number or OPIN  Verify Income-tax PAN/ Pre
d) *Name of partner	<u></u>
(e) 'Father's Name	
(f) *Permanent Residential /	Address
Line I	
Line II	
City	*District
State	*Pin code ISO country code
*Country	
(g) *Whether present reside	ential address is same as the permanent residential address Yes No
(h) If no, present residentia	
. Line I	
Line II	
Line II	*District
	*District Pin code
*City	<u> </u>
*City	<u> </u>
*City  *State  *Country	*Pin code
*City  *State  *Country  ISO country code	*Pin code
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile  e-mail ID	*Pin code
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile	*Pin code
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile  e-mail ID  (i) Previous name/	*Pin code
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile  e-mail ID  (i) Previous name/ previous address	Phone Fax
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile  e-mail ID  (i) Previous name/ previous address	Phone Fax
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile  e-mail ID  (i) Previous name/ previous address	Phone Fax
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile  e-mail ID  (i) Previous name/ previous address  (j) Whether resident in India  (k) *Nationality	Phone Fax
*City  *State  *Country  ISO country code  Mobile  e-mail ID  (i) Previous name/ previous address  (j) Whether resident in India  (k) *Nationality  (l) *Date of Birth	Phone Fax  One Phone Fax  In O

a) 'The form is being filed f	or					
Appointment [	Cessation	Change	in nominee		ge in designation	
Change in address of I	oody corporate	e Change	in name of nominee	Chang	ge in name of body	/ corporate
Change in address of r	nominee				•	
b) *Date of Event			(DD/MM/YYYY)			
(c) 'Type of body corporate	,					
d) *CIN or FCRN or LLPIN	or FLLPIN or	any other iden	itification number			Pre-Fill
(e) Name of the body corporate		-				
f) Country where register	ed					
g) 'Full address of the	<del></del> ,					
registered office					-	
ISO country code		Phone			Fax 🗸	, ,
'e-mail ID						
(h) Previous name, addre of the body corporate					·	
(i) Name and particulars of	f the person s	igning on beha	alf of the body corpor	ate as nominee		
(i) <sup>⋆</sup> ☐ Income-tax PA					Verify Income-	tax PAN/ Pre-
(ii) 'Name of partner	,					
(iii)*Father's Name		-				
(iv) Permanent Resid	dential Addres	s ·				
Line I		,				
Line II						
*City				*District		
State	<del></del>	<u>.</u>	*Pin code		ISO countr	y code
*Country						
,	L		<del> </del>	sidential addres	s Yes	∩ No

nominee/ nominee & designated partner of the LLP pursuant to section 7(4) / 25(3)(c) of the Limited Liability Partnership Act.

Name of each partner/ designated partner/ nominee/ nominee & designated partner	Designation (Designated Partner / Partner/ nominee/ nominee & designated partner))	Name of the body corporate in case of nominee of body corporate	Date of passing resolution for appointment of nominee	Signature of partner/ nominee
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner, as the case may be in the below format as an attachment

S.No.	CIN/ LLPIN	Name of Company/ LLP
L		-

Attachments		List of attachments
Consent to act as partner/ designated partner	Attach	
2. Evidence of cessation	Attach	
3. Affidavit or any other proof of change of name	Attach	
Where the appointed partner is a body corporate copy of resolution on the letterhead of such body corporate to become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorisation of such body corporate also on letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/designated partner on its behalf.	Attach	
<ol> <li>Details of LLP(s) and/ or company(s) in which partner/ designated partner is a partner/ director</li> </ol>	Attach	
6. Optional attachment (If any)	Attach	Remove attachment
atement		.t. is served and complete
To the best of my knowledge and belief, the information given in this for	· ·	its is correct and complete.
I'l, being a designated partner of the LLP, am authorised to sign and sub	mit this form.	•
o be digitally signed by a designated partner		
PIN of the designated partner		
O (15-4-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Certificate  It is hereby certified that I have verified the above particulars (including atta	achment(s)) from the	records of
It is noted your more of the second of the s		
and found them to be true and correct. I further certify that all required attached to this form.	ichment(s) have bee	n completely
Chartered accountant (in whole-time practice) or Cost accountant	ıntant (in whole-time	practice) or
Company secretary (in whole-time practice)		•
*Whether associate or fellow Associate Fellow		
*Membership number or certificate of practice number		
		•
	*	
Modify Check Form		Prescrutiny
This eForm has been taken on file maintained by the registrar through statement of correctness given by the filing LLP.  OR	n electronic mode a	and on the basis of
For office use only:		
eForm Service request number (SRN) eForm filing	date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	•	
This e-Form is hereby registered Confirm	m submission	
Date of signing (DD/MM	I/YYYY)	

Notice for change of name [Pursuant to rule 20(2) of Limited Liability

Partnership Rules, 2009] Note - All fields marked in \* are to be mandatorily filled. 1. \*Limited Liability Partnership Pre-Fill Identification number (LLPIN) 2. (a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP) (b) Address of registered office of the LLP (c) \*e-mail ID Service Request Number (SRN) of Form 1 Pre-Fill 4. Whether change in name is due to change in business of the LLP Yes ○No If yes, mention new/changed business of LLP If no, give other reasons for change of name 5 Whether change in name is based on the procedure laid down in the LLP agreement with consent of partners based on the direction from Central Government 6. New Name of LLP after change 7. SRN of Form 3 (in case change of name is due to change in business of LLP) 8. \*Date on which consent of partner(s) was (DD/MM/YYYY) taken under sub-rule(1) of rule 20 **Attachments** List of attachments 1. Copy of the minutes of decision/resolution/ Attach consent of partners 2. The extracts of the relevant provision of the Attach Limited Liability Partnership Agreement, if any. 3. If change is due to a direction received from the Central Government/ Registrar, then a copy of Attach such direction. 4. Optional attachment(s)- if any. Attach Remove attachment Statement To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. I, being a designated partner of the LLP, am authorised to sign and submit this form.

1	

. 🗀

To be digitally signed by a designated partner			
*DPIN of the designated partner			
Certificate	fied the above particulars (including attachme	nt(s)) from the records of	•
It is nereby certified that I have veri	ned the above particulars (modeling accounts		7
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
and found them to be true and correattached to this form.	ect. I further certify that all required attachmen	nt(s) have been completely	
O Chartered accountant (in whole	e-time practice) or Oost accountant (in	whole-time practice) or	
Company secretary (in whole-t	time practice)		•
*Whether associate or fellow (	Associate Fellow		
Membership number or certificate		-	
Membership number of certificate	or practice number		:
Modify	Check Form	Prescrutiny	
	, and the second second second second second second second second second second second second second second se	and the second of the second o	
	and the second of the second o		
		Statement of Account &	Solvency
LP FORM		Statement of Account &	Solvency
suant to rule 24 of Limited Liabi		Statement of Account &	Solvency
<del></del>		Statement of Account &	Solvency
suant to rule 24 of Limited Liabi nership Rules, 2009]	ility	Statement of Account &	Solvency
suant to rule 24 of Limited Liabi nership Rules, 2009] e - All fields marked in *are to	o be mandatorily filled.		Solvency
suant to rule 24 of Limited Liabi nership Rules, 2009] e - All fields marked in *are to *Anı	o be mandatorily filled.  nual or Interim		Solvency
suant to rule 24 of Limited Liabi nership Rules, 2009]  - All fields marked in *are to *Ani tement of Account and Solvency a	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabi nership Rules, 2009] e - All fields marked in *are to *Anı	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		Pre-Fill
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  a - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency articled Liability Partnership identificate and Liability Partnership identificate of Limited Liability	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  a - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency articled Liability Partnership identificate ign Limited Liability Partnership idenship (LLP)/ Foreign ed Liability	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  e - All fields marked in *are to *Annement of Account and Solvency arited Liability Partnership identificate ign Limited Liability Partnership idenship (LLP)/ Foreign ed Liability nership (FLLP)	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  a - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency articled Liability Partnership identificate ign Limited Liability Partnership idenship (LLP)/ Foreign ed Liability	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  e - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency articled Liability Partnership identificate and Liability Partnership identificate of Limited Liability Partnership identificate of Limited Liability pership (LLP)/ Foreign ed Liability pership (FLLP) ress of registered e of the LLP or cipal place of business	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  e - All fields marked in *are to *Annotement of Account and Solvency articled Liability Partnership identificate ign Limited Liability Partnership identificate of Limited Liability Pership (LLP)/ Foreign ed Liability pership (FLLP) ress of registered e of the LLP or	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  e - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency articled Liability Partnership identificate and Liability Partnership identificate of Limited Liability Partnership identificate of Limited Liability pership (LLP)/ Foreign ed Liability pership (FLLP) ress of registered e of the LLP or cipal place of business	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  a - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency and ted Liability Partnership identificate ign Limited Liability Partnership identificate of Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ed Liability pership (FLLP)  ress of registered e of the LLP or cipal place of business dia of the FLLP	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim  s at 31/March/		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  a - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency at the Liability Partnership identificate and Liability Partnership identificate of Limited Liability Partnership identificate and Liability Partnership (LLP)/ Foreign ed Liability Partnership (FLLP) ress of registered e of the LLP or cipal place of business dia of the FLLP	o be mandatorily filled.  nual or Interim Annual Interim s at 31/March/ tion number (LLPIN)/ dentification number (FLLPIN)		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  a - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency and ted Liability Partnership identificate sign Limited Liability Partnership identificate of Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign ed Liability mership (FLLP) ress of registered e of the LLP or cipal place of business dia of the FLLP  mail ID  If monetary value of obligation of contents are to the contents of t	o be mandatorily filled.  nual or Interim		
suant to rule 24 of Limited Liabinership Rules, 2009]  a - All fields marked in * are to * Annotement of Account and Solvency at the Liability Partnership identificate and Liability Partnership identificate of Limited Liability Partnership identificate and Liability Partnership (LLP)/ Foreign ed Liability Partnership (FLLP) ress of registered e of the LLP or cipal place of business dia of the FLLP	o be mandatorily filled.  nual or Interim		

THE CAZETTE	OF INDIA :	FXTRAORDINAR	٧

[Part II - Sec. 3(i)]

Foreign Limited Liability Partnership, and			e LLP/ FLLP, () is () is	s not
able to pay its debts in full as they become	e due in the normal course	of business		
We append a Statement of the Assets and I	Liabilities as at	iabilities as at (DD/MM/YYYY) and Income and		
the period ended on	(DD/MM/YYYY) being	<del></del>	before the making of this	
We have already filed a statement indicating	<del></del>			
			iereor uit tile present linant	uai year.
We declare that the turnover of does not a	•		•	
We declare that the obligation of contribution				
The partners/ authorised representatives have preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accounts in accordance with the preparation of accordance with the preparation of accounts accordance with the preparation of accounts accordance with the preparation of accounts accordance with the preparation of accounts accordance with the preparation of accounts account accounts account accounts account accounts account accounts account account accounts account account accounts account account accounts account	e taken proper care and re he provisions of the LLP Ac	sponsibility for maintenan t and the Rules made the	ce of adequate accounting reunder.	records
We make this statement conscientiously bel Act, 2008, the rules made thereunder.	lieving it to be true, and by	virtue of the provisions of	the Limited Liability Partne	rship
t B: 'Statement of Account				
ement of Assets and Liabilities as at	(DD/MM	I/YYYY)		
[			. (in₹	·)
Particulars	Figures as at the en current reporting p		es as at the end of the ous reporting period	7
I CONTRIBUTION AND LIABILITIES  1. Partners' Funds				1
Contribution received				7
Reserves and Surplus (including surplus being the profit/ loss made during year)				1
2. Liabilities			,	-
Secured loans				†
Unsecured loans				┨
Short Term Borrowings	· · · · · · ·			+
Creditors/ Trade payables - Advance from customers				-
Other Liabilities (to specify)		<del></del>		1
			, ,	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Provisions				
for taxation				
for contingencies		<del>  </del>	<del>-</del>	1
for insurance				-
Other provisions (if any)	<del></del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
TOTAL		<del></del>		
il ASSETS			<del></del>	
Gross Fixed Assets (including intangible assets)				
	ı			
Less: depreciation and amortisation				-

Note: Please attach statement of contingent liabi	lities not p	rovided for, as	an attachment			
*Statement of Income and Expenditure						in th
Particulars		Figures for (Current repo	the period	1	Figures fo	(in ₹) or the period porting period)
	From		(DD/MM/YYY)	From	· · · · · ·	(DD/MM/YYYY
Income	To	<del></del>		To	<u> </u>	
Gross tumover			1	<del>  -</del> -'	······································	
Less: Excise duty or service tax			<u></u>	<u> </u>	<del> </del>	
Net Turnover details		<del></del>	<del></del>	<del> </del>	· · · · · ·	<del></del>
Domestic turnover				1		
(i) Sale of goods manufactured						Programme and the second
(ii) Sale of goods treded		<del></del>	<del></del>			<del></del>
(iii) Sale or supply of services		<del></del>	<del></del>	<del>                                     </del>	·	
Export turnover	-			<del> </del>		
(i) Sale of goods manufactured				1	<del></del>	
(ii) Sale of goods traded			<del></del>	<del>                                     </del>	<del></del>	
(iii) Sale or supply of services		<del></del> -	1			<del> </del>
Other income		<del></del>	<del></del>	1	···	
increase/(decrease) in stocks [including for raw materials, work in progress and finished goods]						<del></del>
Total Income			<del></del>			
Expenses						•
Raw material consumed			<u>.</u>			
Purchases made for re-sale			<del></del>	<del> </del>		<u> </u>
Consumption of stores and spare parts						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Power and fuel		<del></del>				······································
Personnei Expenses	<del> </del> -	<del></del>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del> </del>
Administrativa expenses		· .			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Payment to auditors			<del></del>			
Selling expenses	—├	<del></del>			·	

\*District

Pin code

ISO country code

Fax

Line I

City

State

\*Country
Phone

'e-mail (D

[भाग (1—खण्ड 3(i)]	ı	गरत का राजपत्र : असाधारण	<b>7</b> 1	
To be digitally signed by	<del></del>	<del></del>		
Designated Partner/ Autho	*	or		
Certificate				
	I have verified the above p	particulars (including attact	nment(s)) from the records of	
		*		
and found the second	<del></del>	·		<u> </u>
Chartered assemblers	e and correct. I further cert		achment(s) have been comp	etely attached to this
_	(in whole-time practice) or	Cost accountant	(in whole-time practice) or	
Company secretary (in Whether associate or fe				
· ·	9	○ Feilow -	- <del></del> -	
Membership number or	certificate of practice num	ber		
Modify		Check Form	Prescr	
This eForm has been tal	ken on file maintained by	the registrar through el	ectronic mode and on the I	pasis of statement of
correctness given by the ppendix to Statemer	e mind CTL			
articulars for creation or			an LLP	٠
*Limited Liability Partnership	p identification number (LL	PIN) or	<del></del>	Pre-Fill
Foreign Limited Liability Pa	ntnership identification nun	nber (FLLPIN)		
(a) Name of the LLP/ FLLP				
(b) Address of registered			<u> </u>	
office of the LLP or				٠ ,
principal place of business in India of		•		
the FLLP				
(c) *e-mail ID				·
. (a) *This form is for	Creation of charge	Modification of charg	e Satisfaction of charg	ie .
(b) Charge identification ris	umber of the charge to be r			Pre-Fill
(c) Whether charge is mod	_	· ' <u>L</u>	c) or assignee () Yes (	) No
	· · ·		• •	) No
<ul><li>(d) Whether charge holder</li></ul>	IS authorised to assign the	t chaigh as dei the chaige	. 29.00o.v. { } 162 {	INU
(d) Whether charge holder	is authorised to assign the	charge as per the charge	0	,
			st in immovable property	∕ ☐ Goodwill
.*Type of Charge imm	novable property S	hip Any intere		Goodwill
.*Type of Charge imm	novable property Shok debls Tra	hip Any intere	ence under a patent	Goodwill Floating charge
.*Type of Charge imm	novable property S	hip Any intere		Goodwill
.*Type of Charge imm	novable property Stock debts Travable property (not being p	hip Any intere	ence under a patent	Goodwill Floating charge
. *Type of Charge imm Boo	novable property Shok debts Travable property (not being parance is involved Yes	hip Any intere	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge
. *Type of Charge imm Boo Mov . (a) *Whether consortium fin	novable property Shok debts Travable property (not being parance is involved Yes	hip Any intere	ence under a patent	Goodwill Floating charge
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin (b) *Whether joint charge is	novable property Shok debts Travable property (not being panance is involved Yes	hip Any intere	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin  (b) *Whether joint charge is  Pariculars of charge holde *Category	novable property Shok debts Travable property (not being panance is involved Yes	hip Any intere	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin (b) *Whether joint charge is Pariculars of charge holde *Category If others, specify	novable property Shok debts Travable property (not being property in the sinvolved Yes involved Yes ors	hip	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge If others, specify
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin  (b) *Whether joint charge is  Particulars of charge holde  *Category If others, specify  CIN, in case charge holder	novable property Shok debts Travable property (not being property in the sinvolved Yes involved Yes ors	hip	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin (b) *Whether joint charge is Pariculars of charge holde *Category If others, specify	novable property Shok debts Travable property (not being property in the sinvolved Yes involved Yes ors	hip	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge If others, specify
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin  (b) *Whether joint charge is  Particulars of charge holde  *Category If others, specify  CIN, in case charge holder	novable property Shok debts Travable property (not being property in the sinvolved Yes involved Yes ors	hip	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge If others, specify
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin  (b) *Whether joint charge is  Particulars of charge holde  *Category If others, specify  CIN, in case charge holder	novable property Shok debts Travable property (not being property in sinvolved Yes involved Yes	hip	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge If others, specify
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin (b) *Whether joint charge is Particulars of charge hoide *Category If others, specify C/N, in case charge hoider *Name	novable property Shok debts Travable property (not being property in sinvolved Yes involved Yes	hip	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge If others, specify
*Type of Charge imm Boo Mov  (a) *Whether consortium fin (b) *Whether joint charge is Particulars of charge hoide *Category If others, specify C/N, in case charge hoider *Name	novable property Shok debts Travable property (not being property in sinvolved Yes involved Yes	hip	ence under a patent or licence under copy right	Goodwill Floating charge If others, specify

148	THE GAZI			RY [PART II—SEC. 3
Line II				and the second s
*City			*District	
*State			Pin code	
*Country		<del></del>		
Phone		Fax		
e-mail ID			<del>-</del>	ISO country code
Noture or decesion			·	<del></del>
Nature or description of inst	trument(s) creating or mod	lifying the charge.	_ <del> </del>	
		•	•	
. · · ·				•
		· · · · ·		
Date of the instrument cre	ating the charge			(DD/MM/YYYY)
Date of the instrument mod	lifying the charge			(DD/MM/YYYY)
. 'Whether charge created	or modified outside India	⊖Yes	 ○No	<b>_</b> .
In case shame expelsed as	modified outside legic on	$\sim$		
. In case charge created of	moduled opiside India Oli	THE PROPERTY SITUATE		
. In case charge created or India, the date of receipt or	f the documents in India	the property situate		(DD/MM/YYYY
Amount secured by the ch	f the documents in India narge			(DD/MM/YYYY
Amount secured by the children amount is in for	f the documents in India narge preign currency, rupee equ	ivalent to be stated	 ) (in ₹)	
Amount secured by the ch	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s	ivalent to be stated	 ) (in ₹)	
Amount secured by the characteristic and the amount is in followed in case of modification of a secured in case of modification of a secure and the secure a	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s	ivalent to be stated	 ) (in ₹)	
Amount secured by the characteristic and the amount is in followed in case of modification of a secured in case of modification of a secure and the secure a	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s	ivalent to be stated	 ) (in ₹)	
Amount secured by the ch (In case the amount is in fo (In case of modification of o Amount secured by the ch	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after <b>such</b> m <b>odif</b>	
Amount secured by the characteristic and the amount is in followed in case of modification of a secured in case of modification of a secure and the secure a	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after <b>such</b> m <b>odif</b>	
Amount secured by the ch (In case the amount is in fo (In case of modification of o Amount secured by the ch	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after <b>such</b> m <b>odif</b>	
Amount secured by the children amount secured by the children amount is in for (In case of modification of a Amount secured by the children amount secured by the children amount secured by In case amount secured by	f the documents in India harge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the characteristic and the date of receipt or Amount secured by the characteristic and the chara	f the documents in India harge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in folial case of modification of a Amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case of interest	f the documents in India harge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the characteristic and the date of receipt or Amount secured by the characteristic and the chara	f the documents in India harge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in folial case of modification of a Amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case of interest	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in folial case of modification of a Amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case of interest	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in for (In case of modification of characteristics). Amount secured by the children case amount secured by the particulars of the principal Rate of interest.	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in for (In case of modification of characteristics). Amount secured by the children case amount secured by the particulars of the principal Rate of interest.	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in for the children case of modification of control case amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case amount secured by the principal case amount secured by the principal case amount secured by the principal case amount secured by the principal case amount secured by the children case amount secured by the chi	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in for the children case of modification of control case amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case amount secured by the principal case amount secured by the principal case amount secured by the children case amount secured by the child	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in folial case of modification of a Amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case of interest.  Terms of repayment  Margin  Extent and operation of the charge	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in foot (In case of modification of a Amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case amount secured by Rate of interest  Terms of repayment  Margin  Extent and operation of the	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	
Amount secured by the children case the amount is in folial case of modification of a Amount secured by the children case amount secured by the children case amount secured by the principal case of interest.  Terms of repayment  Margin  Extent and operation of the charge	f the documents in India narge preign currency, rupee equicharge, enter the amount s arge in words	ivalent to be stated secured by the char	) (in ₹) ge after such modif stails	

[भाग   —खण्ड 3(i)]		भारत क	ा राजपत्र : असाधार	ण		/ 149
(b) Description of the instrument creating or evidencing the charge				,	•	
(c) Date of acquisition of the	property	(DI	D/MM/YYYY) (d)	Amount of the	charge (in ₹)	
(e) Particulars of the propert	y charged			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Short particulars of the property charged (including location of the property)		<u> </u>				<u> </u>
i. (a) "Whether any of the prope	erty or interes	st therein under refer	ence is not registe	red in the name	of the LLP ()	Yes No
(b) If yes, in whose name it is registered					·	
ote: If more than one charge ho ovided in attachment.	older involved	, details of extent of	charge, particulars	of property cha	orged, amount secu	ured to be
. Particulars of present modification						
Date of satisfaction in full			(DD/M	M/YYYY)		
Attachments					List of attac	hmanta
1. Instrument of creation or n	modification		· Г	Attach	List of attac	minents
Instrument evidencing cre acquisition of property white	ation or mod ich is aiready	ification of charge in subject to charge	case of	Attach		
3. Particulars of all joint char	ge holders		[	Attach		
4 Letter of charge holder sta	ating that the	amount has been sa	tisfied	Attach		
5 Optional attachment(s) - if	any	•	. [	Attach		e de la companya de l
To be digitally signed by					Remove	attachment
Designated partner or Author	nsed represe	tati :				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
DPIN or Income-tax PAN						
Verification						
If we confirm that the attache with the charge holder and at correctly stated If we am/ are duty authorised	ii the informa	tion and particulars r	ent(s) is/ are true c nentioned above a	copies of the original rederived there	ginal which is/are a from are concisely	vailable / and
To be digitally signed by						
*Designation		·		<del></del>		
Charge holder					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
To be digitally signed by			•		<b>a</b> g.	
Designation	<del></del>				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· .
ARC or assignee						
Certificate			***			

150	THE GAZET	TE OF IND	IA: EXT	RAORDINARY	(Part	IISEC. 3(i)]
and found them to be true and						
Chartered accountant (in w	hole-time practice) or			It (in whole-time p		actied to this toff
O Company secretary (in who						
*Whether associate or fellow	Associate	○ Fellow	L			•
*Membership number or certi	•	$\sim$		<u> </u>	7	
	,	r	└	<u> </u>	]	
Modify		Check Forr			Prescrutiny	
This eForm has been taken correctness given by the filing	on file maintained by t ig LLP	he registrar (	through e	lectronic mode a	nd on the basis of	statement of
LLP FORM [Pursuant to rule 25(1) of Lim Partnership Rules, 2009]	INO. 11 Ited Liability		and a second control of the second control o	Annual Re Partnersh	eturn of Limited L ip (LLP)	.ia bility
				et bene hit det ook a veer a veer beer begen geven be <u>ne a v</u>		tamen arya yan da da da da da da da da da da da da da
Note - All fields marked in '	are to be mandato	rily filled.				
1. (a) *Annual return made upto 3	31st day of March of			Year	•	
(b) *Start date of financial year	for which annual retur	n is being filed	<b>.</b>		(DD/MM/Y	YYY)
2. *Limited Liability Partnership io	fentification number (LI	.PIN)		<u> </u>	Pre-Fill	
Name of the Limited     Liability Partnership (LLP)						
4 (a) Address of the registered office of the LLP						
(b) *e-mail ID		-				
Other address if declared under section 13(2) for service of documents				<del>.</del>		
6. Business Classification			<del></del> -	<del></del> -	<del>-</del>	
7. Principal business activities of the LLP			<u> </u>	<del></del>	<del></del>	
	<u> </u>	. <u>.</u>	<u> </u>		· 	
8. Details as on 31st March of the	period for which annu	al return is be	ing filed		· · · · · · · ·	<del></del>
(a) Total number of designated	partners	(b)	. Total nur	mber of partners		
(c). Total obligation of contribution	on of partners of the LL	 P (in ₹)		<del></del>		
(d). *Total contribution received						
Note: 'Contribution received' to be	e entered in correspond	ding Form 8 sl	hould be s	ame as the value	entered in field 8(d)	above.
Service request number (SRN) through the screen (if applicable)	of the partners' details	validated.	<del></del> -			* .

10. Detail of individual(s) as partner (including Designated Partner)

Designated Partner Identific	ofice such - Assume	<u>—</u>				
	auon number (DP(N)/ I	Income tax permanent		<del></del>	·	<del></del>
	x PAN)/ Passport numb	ber	<u> </u>			Pre-Fill
Name						`
ather's Name						· <del></del> ·
and a Hama				2		
Permanent Residential	<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>	·		<del></del>		= :±
Address				_		•
<u> </u> -		•				
resent residential						
ddress						
			•	•		
lationality		Data of Annoisters -		· · · · ·	<del> </del>	<del></del>
*, <u>L</u>		Date of Appointment	<u> </u>	<del></del> -	(DD/MM/	YYYY)
ate of Cessation		(DD/MM/YYYY)				
ate of change in designatio	n	(DD/MM/YYYY)				
revious Designation						
revious Name, if any			<del>:</del>		<del>_</del>	
,		· ·		-		
bligation of contribution		*Contribution rec	eived and accoun	nted for		
(in₹)	<del></del>			(in ₹)		·
Vhether resident in India	○ Yes	) No				
lumber of limited liability pa	irtnarship(s) in which h	e/she is a partner	···· <del>·</del>			
	÷ .	<u> </u>				

11. Detail of bodies corporate as partner (including Designated Partner)

<del></del>	······································
Type of body corporate	
Corporate identity number (CIN) or Foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or	
Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other identification number	Pre-Fili
Name of the body corporate	
Full address of the registered office or	
principal place of bussiness in India	
Country where registered	
Obligation of contribution Contribution Contribution received and account	trad for
(in ₹)	(in ₹)
Name and particulars of person signing on behalf of body corporate as nominee	
Category	
DPiN/ income-tax PAN/ Passport number	
Name	
Father's Name	
Permanent Residential Address	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Present residential address	
Nationality Date of Appointment	(DD/MM/YYYY)
Data of Cessation (DD/MM/YYYY)	
Date of change in designation (DD/MM/YYYY) Previous Designation	on
Previous Name, if any	
	· .
*Whether resident in India Yes No	
*Number of LLP(s) in which he/ she is a partner	
*Number of Company(s) in which he/ she is a director	

Note: Provide the detail of the LLPs (LLPIN and name of LLP) and companies (CIN, DIN and name of company) as an attachment.

<ol><li>Summary of partners and designated partners as on 31st March of the p</li></ol>	social for which applied	Leature is boing filed
iz. Summary of partiers and designated partners as on 3 ist watch of the p	benoù foi willou annua	rreturn is being med

S.No. Category			Number of Designated F			ed Partners	Total	
0.110.	Calegory		Partners	Resident in In	dia	Others	, Total	
(i)	Individuals							
(ii)	LLPs							
(iii)	Companies							
(iv)	Foreign LLPs							
(v)	Foreign Companies	· ·						
(vi)	LLPs incorporated outside	de India						
(vii)	Companies incorporated	l outside India						
	Total							
<del></del>	ted liability partnership		Number Offend	of rows required		T	Penalty Imposed	
						-		
(ii) Parl	tners/ Designated partners	s	Number	of rows required			Pre-Fill All	]
(ii) Part N/ incon ax PAN/ port num	me- Name of Par	tner/	Number Section Nur	<u>-</u>		fence	Pre-Fill All Penalty in	posed
N/ incor	me- Name of Par	tner/		<u>-</u>		fence	T	posed
N/ incor ax PAN/ port nur	me- Name of Par	tner / artner	Section Nur	<u>-</u>	Of	fence	T	posed
N/ Incom ax PAN/ port num	me- / mber Name of Par Designated P	tner / artner	Section Nur	of rows required	Of		T	
N/ Incom ax PAN/ port num	Name of Par Designated P	tner / artner	Section Nur	of rows required	Of		Penaity in	

Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner, as the cese may be in the below format as an attachment

S.No.	CIN/ LLPIN	Name of Company/ LLP	•

154	THE GAZETTE OF IND	IA : EXTRAORDINAL	
Attachments	<del></del>		List of attachments
Details of LLP and/ or company partner is a director/ partner	in which partner/ designated	Attach	
2. Optional attachment(s) - if any	<u>.</u>	Attach	
	. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	Remove attachment
erification			
To the best of my knowledge	and belief, the information give	en in this form and its at	tachments is correct and complete.
To be digitally signed by a designated partner			
DPIN of the designated partner			٠.
Certificate			
	ontains true and correct informa	ation.	•
To be digitally signed by a designated partner			
DPIN of the designated partner		]	
	OR		
It is hereby certified that I ha	ave venified the above particula	ers (including attachmen	t(s)) from the records of
Ĭ			

This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

Check Form

Prescrutiny

O Fellow

Associata

Company Secretary In practice
Certificate of Practice Number

Whether associate or fellow

Modify

[Pursuant to rule 16(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Form for intimating other address for service of documents

Note - All fields marked in are to be mandatorily filled.

1.	*Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN)			Pre-fill		
2.	Name of the Limited Liability Partnership (LLP)			<del></del>		
3.	Address of registered office of the LLP		. /			
	*e-mail ID					
4.	Pursuant to section 13(2) of the other than the address of its re-					ng address,
	*Other Address *Line !			•		
	Line II				4	
	*City			District		
	*State			Pin code		
	<b>G</b> Briutry			ISO country co	ode	
	Phone			Fax		
	e-mail (B		<del></del> -			
Đ:	*Bate on which consent of all partners is taken as per sub- rule(2) of rule 16		(DD/MM/YY)	(Y)		
À	: <b>itaskinenti</b>				List of attac	hments
1	: Gopy of the minutes of decision	ர/ resolution/ gonsent of requis	site	Attach		
Ê	: *Preof of address			Attach		
3	The extracts of the relevant property of any	ovisien of the Limited Liability		Attach		
4	Optional attachment(s) = if any			Atta ch		
					Remove atta	chment

[Part	11—Sec.	3(i)]
-------	---------	-------

Prescrutiny

THE	CAZETTE	OF INDIA	CVTD	AORDINA	Dν
THE	(iAZELLE	OF INDIA	. F.X I K	.AOKDINA	Κĭ

156 Verification To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete. I, being a designated partner of the LLP, am authorised to sign and submit this form. To be digitally signed by a designated partner \*DPIN of the designated partner Certificate It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form. Ost accountant (in whole-time practice) or \_ Chartered accountant (in whole-time practice) or Ompany secretary (in whole-time practice) \*Whether associate or fellow Associate ( ) Fellow Membership number or certificate of practice number

This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

Check Form

Modify

[Pursuant to rule 17 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Notice for change of place of registered office

(DD/MM/YYYY)

Note - All fields marked in \* are to be mandatorily filled. Pre-FIII 1. \*Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN) 2. (a) Name of the Limited Liability Partenership (LLP) (b) Present address of the registered office of the LLP 3. (a) \*New address of registered office of the LLP Line I Line II (c). District (b) \*City (e).\* Pin code (d) State (g) ISO country code (f) Country (i). Fax (h) Phone (j) e-mail ID 4. \*Name of the office of new registrar 5. \*The full address of the police station under whose jurisdiction the new registered office address of the limited liability partnership is situated (a) \*Name Line I (b) \*Address Line II (c) "City/ Town/ Village (e).\*District (d) Tehsil (g).\* Pin code (f) State 6. \*Particulars of prosecutions initiated against or show cause notices received by the LLP for alleged offences under the Act 7. \*Change of place of registered office is -○ Within the same city/ town/ village. From one place to another place within the same State. Within the State from the jurisdiction of one Registrar to the jurisdiction of another Registrar. Change of place of the registered office from one State to another State. (DD/MM/YYYY) 8. Dates of publication of public notice in the newspapers (Applicable where change of place of the registered office is from one State to another).

9. \*Date on which consent has been taken under sub-rule (1) of Rule 17

Attachments	List of attachments
1. *Proof of changed address of registered office.	Attach
Copy of the minutes of decision/ resolution/ consent of partners.	Attach
The extracts of the relevant provision of the Limited Liability Partnership Agreement, if any.	Attach
4. Copies of public notice, if applicable.	Attach
5. Consent of secured creditors, if applicable.	Attach
. 6. Optional attachment(s)- if any.	Attach
\ \	Remove attachment
Verification	
To the best of my knowledge and belief, the information complete	ion given in this form and its attachments is correct and
I, being a designated partner of the LLP, am authori	sed to sign and submit this form.
	8
To be digitally signed by a designated partner	
DPIN of the designated partner	
Certificate	
It is hereby certified that I have verified the above partic	ulars (including attachment(s)) from the records of
and found them to be true and correct. I further certify the	nat all required attachment(s) have been completely
Chartered accountant (in whole-time practice) or	Cost accountant (in whole-time practice) or
Company secretary (in whole-time practice)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
*Whether associate or fellow Associate	Fellow
*Membership number or certificate of practice number	
Modify	k Form Prescrutiny
This eForm has been taken on file maintained by the statement of correctness given by the filing LLP.	registrar through electronic mode and on the basis of
	DR .
For office use only:	
e-Form Service request number (SRN)	eForm filing date (DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	
This e-Form is hereby registered	Confirm submission
Date of signing	(DD/MM/YYYY)

[Purauant to paragraphs 2, 3, 4 and 16 of Second Schedule of the Act and rule 38(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application and statement for the conversion of a firm into Limited Liability Partnership (LLP)

Note . All fields marked in " are to be mandatorily filled.

If yes, particulars of such proceedings in the following manner

MOR - Mi lieldė markad in	Par	t A: Applica	ation				
*Indicate Registrar's referer     (Service Request Number		e approval				PAD-FIN	in the second of
Name of the Limited     Liability Partnership (LLP)							
3. Name of the firm							
4. Principal address of the fir	m						<del></del>
*Line			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Line II					<u> </u>		
*City			·	*District [			
State				PIN Code		<u>.                                    </u>	
Country				<u>-</u>			
ISO country code	Ph	one	<del></del>	 Fax	. [		
*e-mail ID				<del></del>		<del></del>	
5(a). *Whether the firm is rec	gistered under the P	artnership A	ct, 1932	○Yes ○	)No	<u>-</u>	:
If yes, date of registrat				egistration numb	er		
If no, whether the firm		ـــــ any other St	tatute/ Law	Yes	)No		
If yes, the name of the							<del></del> -
Date of registration		(DD/MA	<b>//////</b> ) F	egistration numb	er		
(b). *Date of agreement by	which firm was form	ned		(DD/MM	/YYYY)		
6. *Total number of partners	s in the firm			<del></del> ··			
7. *Total capital contribution	n in the firm (in ₹)		<del></del>				
8. / Total number of partners	s in the LLP		1				
9. "Whether all the partners into the limited liability p	∟ s of firm have given partnership (Attach≀	their consent	ut for conversion consent)	on of the firm	/° 0	Yes C	)No
10. "Whether all the partners the Firm and no one els		ity partnersh	ip comprise al	I the partners of	0	Yes (	)No
11. *Whether up to date Inco	ome-tax return has i	been filed un	der the Incom	e-tax Act, 1961	0		)No
If Yes, indicate the fina	incial year end date	upto which t	such return ha	s been filed		· .	(DD/MM/YYYY)
12. *Whether any proceeding	ngs by or against the	firm are pe	nding in any C	ourt or Tribunal	0	Yes (	)No

Number of proceedings		
Name of Court or Tribunal or Authority		
Particulars		
13. *Whether any earlier application for conversion of the said firm into limited liability partnership was refused by the Registrar	○ Yes	ON₀
If yes, give SRN of earlier Form 17 and the reasons for refusal		
(a) SRN		
(b) Reasons for refusal of earlier Form 17		
	Section 1	
14. *Whether any conviction, ruling, order, judgment of any Court, Tribunal or other authority in favour of or against the firm are subsisting  If Yes, details thereof in following manner  Number of proceeding	○ Yes	○No
Section and the title of relevant Act		
Particulars		
Name of Court or Tribunal or Authority		
15. (a) *Whether there are any secured creditors	<u></u> Yes	○No
(b) Whether consent of all the secured creditors for conversion of the firm into limited liability partnership has been obtained	○ Yes	○No
If Yes, attach the list and consent of such creditors	•	
16. *Whether any clearance, approval or permission for conversion of the firm into limited liability partnership is required from any other body/ authority	· Yes	○No
If Yes, whether the applicable approvals from the concerned body/ authority or authorities have been obtained		○No

#### Part B: Statement

						1	
	٠						
gistered under the	e Indien Partnership Act, 1	1932 or unde	r				
-							
				(na	ame of the place	e) in the	
State/ UT of				OI	· [		(DD/MM/Y)
egistration numbe	r		and also name	ed in the incom	poration docume	ent of	
			<del></del>		·		
e a nartner or des	ignated partner give my co	onsent for the	e conversion of the	ne said firm M	/s		r
s a partiter or oes	ignates paratis give injus	-		<del></del>			]
		•					
nto the limited liab	lity partnership						
i) that all the requi	remants of the Limited Lia	ibility Partner	rship Act, 2008 ai	nd the rules m	ade thersunder	have	
neen complied with noidental thereto; ii) that all the parts iii) that the applica partnership from a		of firm into I partnership c s or permissi een obtained	imited liability par comprise all the p ons for conversion	ethership and r artners of the n of the firm in	matters precede firm and no one ito a limited llabi	else;	
i) that all the requi- peen complied with neidental thereto; ii) that all the parts iii) that the applica- partnership from a (iv) that the consen- potained; (v) that to the best	remants of the Limited Lia a, in respect of conversion mers of the ilmited liability p able clearances, approvals my body/ authority have be	of firm into I partnership o s or permissi een obtained ors for conve	imited liability par comprise all the p ons for conversion; ersion of the firm i	ethership and i artners of the n of the firm in into limited liak	matters precede firm and no one ito a limited liabi pility partnership	else; else; ility has been	
i) that all the requi been complied with ncidental thereto; ii) that all the parts iii) that the applica partnership from a (iv) that the consent obtained;	remants of the Limited Lia n, in respect of conversion ners of the limited liability p table clearances, approvais ny body/ authority have be nt of all the secured credite	of firm into I partnership o s or permissi een obtained ors for conve	imited liability par comprise all the p ons for conversion; ersion of the firm i	ethership and i artners of the n of the firm in into limited liak	matters precede firm and no one ito a limited liabi pility partnership	else; else; ility has been	
i) that all the requi- peen complied with ncidental thereto; ii) that all the parts iii) that the applica- partnership from a (iv) that the consen- potained; (v) that to the best and complete.	remants of the Limited Lia n, in respect of conversion ners of the limited liability p table clearances, approvais ny body/ authority have be nt of all the secured credite	of firm into I partnership o s or permissi een obtained ors for conve	imited liability par comprise all the p ons for conversion; ersion of the firm i	artners of the n of the firm in into limited lisk	matters precede firm and no one to a limited liabi pility partnership attachments an	else; else; ility has been e correct	
i) that all the requi- peer complied with incidental thereto; iii) that all the parti- iii) that the applica- partnership from a (iv) that the conser- potained; (v) that to the best and complete.	remants of the Limited Lia a, in respect of conversion hers of the ilmited liability p libble clearances, approvais my body/ authority have be not of all the secured credite of my knowledge and beli	of firm into I partnership of s or permission sen obtained ors for conve ief, the inform	comprise all the pons for conversions: ersion of the firm inthe	artners of the n of the firm in into limited lisk	matters precede firm and no one ito a limited liabi pility partnership	else; else; ility has been e correct	
i) that all the requi- peen complied with noidental thereto; iii) that all the parts iii) that the applical partnership from a (iv) that the consection betained; (v) that to the best and complete.  Attachments  1. *Statement of consections.	remants of the Limited Lia a, in respect of conversion mers of the limited liability p able clearances, approvais my body/ authority have be and of all the secured credite of my knowledge and beli- consent of partners of the	partnership of sor permission of the convenient of the information of	imited liability par comprise all the p ons for conversion; ersion of the firm i	artners of the n of the firm in into limited lisk	matters precede firm and no one to a limited liabi pility partnership attachments an	else; else; ility has been e correct	
i) that all the requi- incent complied with incidental thereto; iii) that all the parti- iii) that the applica- partnership from a (iv) that the consen- obtained; (v) that to the best and complete.  Attachments  1. *Statement of a 2. *Statement of a	remants of the Limited Lia o, in respect of conversion hers of the ilmited liability public clearances, approvais my body/ authority have be not of all the secured credito of my knowledge and beli- consent of partners of the eassets and liabilities of the e and correct by the Chart	partnership of sor permission obtained ors for convenient, the information of the informa	comprise all the pons for conversions: ersion of the firm inthe	artners of the n of the firm in into limited lisk	matters precede firm and no one to a limited liabi pility partnership attachments an	else; else; ility has been e correct	
i) that all the requipeen complied with noidental thereto; iii) that all the partition that the application of the consense of the consense of the complete.  Attachments  1. *Statement of a certified as tru Accountent in	remants of the Limited Lia o, in respect of conversion hers of the ilmited liability public clearances, approvais my body/ authority have be not of all the secured credito of my knowledge and beli- consent of partners of the eassets and liabilities of the e and correct by the Chart	partnership of sor permission obtained ors for convenies, the information of the informat	comprise all the pons for conversion of the firm ination given in the	artners of the n of the firm in into limited lisk	matters precede firm and no one to a limited liabi pility partnership attachments an	else; else; ility has been e correct	
i) that all the requirement complied with noidental thereto; iii) that all the partifiii) that the application arthership from a (iv) that the conservation of the complete.  Attachments  1. *Statement of a certified as true. Accountent in 3. *Copy of acknown in the conservation of a certified as true.	remants of the Limited Lia n, in respect of conversion hers of the limited liability public clearances, approvais my body/ authority have be not of all the secured credit of my knowledge and believes consent of partners of the assets and liabilities of the e and correct by the Charl practice.	partnership of sor permission obtained ors for convenient, the information duty tered	comprise all the pons for conversion; ersion of the firm in the mation given in the Attach	artners of the n of the firm in into limited lisk	matters precede firm and no one to a limited liabi pility partnership attachments an	else; else; ility has been e correct	
i) that all the requipeen complied with noidental thereto; ii) that all the partrilii) that the application and residential the consent of the consent of the complete.  Attachments  1. *Statement of the certified as true. Accountent in 3. *Copy of acknown the consent of the certified as true.  4. Approval from	remants of the Limited Lia a, in respect of conversion hers of the limited liability public clearances, approvaising body/ authority have been to fall the secured credite of my knowledge and believes a rid liabilities of the eard correct by the Charl practice.  The provided of the converge of the conv	partnership of sor permission obtained ors for convenient, the information of the firm only tered one tax	comprise all the pons for conversion of the firm in the matter of the firm in	artners of the n of the firm in into limited lisk	matters precede firm and no one to a limited liabi bility partnership attachments an	else; else; ility has been e correct	

^ To be digitally signed by a designated partner	
*DPIN of the designated partner	
Certificate It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachmen	nt(s)) from the records of
them to be true and correct. I further certify that all required attachment ris form.	t(s) have been completely
Company Secretary in whole time practice  Whether associate or fellow Associate Fellow  Membership number or certificate of practice number	whole time practice
Modify Check Form	Prescrutiny
eForm Service request number (SRN) eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	
This e-Form is hereby approved  Confirm submission	
This e-Form is hereby rejected	<u>'</u>
Date of signing (DD/MM/YYYY)	

[Pursuant to paragraphs 2 and 3 of Third Schedule, paragraphs 2, 3 and 4 of Fourth Schedule of the Act and rule 39(1) and 40(1)]of Limited Liability Partnership Rules, 2009] Application and Statement for conversion of a private company/ unlisted public company into limited hability partnership (LLP).

Note - All fields marked in are to be mandatorily filled.

#### Part A- Application

. Indicate Registrar's reference number (Service Request Number (SRN) of F	for name approval	Pre-Fill	
2. Name of the proposed LLP			_
		÷	
Corporate Identity Number (CIN)			
4. Name of the Company			
5. Date of incorporation	(DD/MM/YYYY)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del> 1
6. Name of office of Registrar of Companies			
7.(a) Address of the registered office of the company			
(b) e-mail ID of the company			
8. 'Total number of shareholders	9. Total number of partners in the L	LP	
into the limited liability partnership	company have given their consent for conversion of the company	9	٠
and no one else	ed liability partnership comprise all the shareholders of the compan		
12. Whether any security interest in the	assets of the company is subsisting or in force	OYes ONo	
If Yes: give details			
13. Whether up to date Income-tax ret	urn is filed under the Income-tax Act, 1961	OYes ONo	
	and date upto which such return is filed	(DD/MM/YYYY)	
14. 'Whether any prosecution initiated offences under the Companies Act	against or show cause notice received by the company for alleged , 1956	OYes ONo	
If Yes, give details thereof in follow	ing manner		
Number of cases			
Date of issue of show cause notice	(DD/MM/YYYY)		
Section of the Companies Act under which action being initiated		<del></del>	
Status (reply sent or under examination by concerned authority or any other status)	•		

	THE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY	[PART II—S	Sec. 3(i)
Mether any proceeding by or a Authority.	gainst the company is pending in any Court or Tribunal or any other	○Yes	○No
If Yes, details thereof in followin	g manner		
Number of proceeding		· T. 2'-/-	
Name of Court or Tribunal or Authority			
Particulars of such proceedings		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
vas refused by the Registrar	for conversion of the said company into limited liability partnership m.18 and the reasons for refusal	○Yes	O <sub>No</sub>
) SRN	In the and the federal to release.		
i) Reasons		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Whether any conviction, ruling, or against the company is aubsi	order, judgment of any Court, Tribunal or other authority in favour of sting	⊖Yes	ONo
If Yes, details thereof in foilowin	g manner		
Number of proceeding			
Section and the title of relevant Act			<del></del> ,
Particulars			
Name of Court or Tribunal or Authority			
· · ·			

(b) Whether consent of all the secured creditors for conversion of the company into limited liability

19. "Whether any clearance, approval or permission for conversion of the company into limited liability

If Yes, whether the applicable approvals from the concerned body/ authority or authorities have

20. 'Whether upto date documents including latest balance sheet and annual returns under the

18. (a) \*Whether there are any secured creditors

partnership has been obtained

Companies Act, 1956 have been filed

been obtained

If Yes, attach the list and consent of such creditors

partnership is required from any body/ authority

Yes

○Yes

○Yes

ON₀

ONo

ON₀

Remove attachment

### Part B- Statement

Declaration			
I, the shareholder of		· .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
and also named in the incorporation document o	f		
	_		
as a partner or designated partner give my consc	ent for the conversion of t	he said company	
nto the limited liability partnership.			
l state as under:			
(i) that all the requirements of the Limited Liabilit			water hours been complied to
<ul> <li>(ii) that all the partners of the limited liability part</li> <li>(iii) that the applicable clearances, approvals or any authority/ authorities have been obtained</li> <li>(iv) that the consent of all the secured creditors obtained;</li> </ul>	permissions for conversion	on of the company into a	limited liability partnership f
(v) that all the documents due for filing including Companies Act, 1956;	g latest balance sheet and	i annuai return have bee	n filed under the provision o
(vi) that to the best of my knowledge and belief,	the information given in	this form and its attachm	ents is correct and complete
Attachments		· .	List of attachments
1. Statement of consent of shareholders	•	Attach	
2. *Statement of Assets and Liabilities of the co true and correct by the auditor	empany duly certified as	Attach	
3. List of all the secured creditors along with the	eir consent	Attach	
4. Approval from any other body/ authority	•	Attach	
5. *Copy of acknowledgement of latest income	tax return	Attach	
			4

Office of the LLP or principal place of business in India of FLLP

(c) e-mail ID

Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments	[भाग !!—खण्ड 3(i)]	भारत का	राजपत्र : असाधारण		167
Di Name of the court or company law board (CLB) or any other competent authority  c) *Location  d) *Petition or application number  (e) *Order number  Date of passing the order  (a) *Section or rule reference (b) If others, mention  *Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order or of the competent authority, as the case may be)  *Date of size of entified copy of order  O. Due date by which order is to be filed with Registrar  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  *Whether penalty involved or not	a) *Order passed by				
c) *Location  (d) *Petition or application number  (e) *Order number  (a) *Section or rule reference (b) If others, mention  *Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order or the competent authority, as the case may be)  *Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  O. Due date by which order is to be filed with Registrar  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  *Whether penalty involved or not	b) Name of the court or comp	any law board (CLB) or an	y other competent authority		
(d) "Petition or application number  (e) "Order number  Date of passing the order  (a) "Section or rule reference (b) If others, mention  Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not	b) Name of the court of comp	uny tant de la c			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
(d) "Petition or application number  (e) "Order number  Date of passing the order  (a) "Section or rule reference (b) If others, mention  Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not	( ) 3) anoting				
(e) 'Order number  Date of passing the order  (a) 'Section or rule reference (b) If others, mention  Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Duale of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	(c) Location			•	
(e) 'Order number  Date of passing the order  (a) 'Section or rule reference (b) If others, mention  Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Duale of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	(d) *Petition or application RUF	iber			
Date of passing the order (DD/MM/YYYY)  (a) 'Section or rule reference (b) If others, mention  'Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  .'Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  'Whether penalty involved or not Yes No  if yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	(d) 1 (da 10 (da 1)(da 1(da 1(da 1(da 1(da 1(da 1(da 1(da 1				<u> </u>
Date of passing the order (DD/MM/YYYY)  (a) 'Section or rule reference (b) If others, mention  'Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  .'Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  'Whether penalty involved or not Yes No  if yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	(e) *Order number				
(a) 'Section or rule reference (b) If others, mention  'Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  (DD/MM/YYY)  (DD/MM/YYY)  (DD/MM/YYY)  Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  (DD/MM/YYY)  Date of issue of certified copy of order  (DD/MM/YYY)  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	<u> </u>				
(a) 'Section or rule reference (b) If others, mention  Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  3. 'Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  3. 'Date of issue of certified copy of order  4. Date of issue of certified copy of order  5. Due date by which order is to be filed with Registrar  6. Due date by which order is to be filed with Registrar  7. Description of order  8. In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  8. SRN of relevant form  9. Whether penalty involved or not	*Date of passing the order		(DD/MM/YYYY)		
(b) If others, mention  Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  1. Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  2. Date of issue of certified copy of order  O. Due date by which order is to be filed with Registrar  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach					
Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order or CLB order or order of the competent authority, as the case may be)  1. Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  2. Date of issue of certified copy of order  3. Due date by which order is to be filed with Registrar  4. Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request numbar (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach		<u></u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order of the competent authority, as the case may be)  3. "Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  3. "Date of issue of certified copy of order  4. Date of issue of certified copy of order  5. Due date by which order is to be filed with Registrar  6. Due date by which order is to be filed with Registrar  7. Description of order  8. In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  8. SRN of relevant form  9. (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  9. Whether penalty involved or not	(b) if others, mention	<u> </u>			
entered pursuant to aforesaid sections or in terms of court order of the competent authority, as the case may be)  3. "Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  3. "Date of issue of certified copy of order  4. Date of issue of certified copy of order  5. Due date by which order is to be filed with Registrar  6. Due date by which order is to be filed with Registrar  7. Description of order  8. In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  8. SRN of relevant form  9. (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  9. Whether penalty involved or not		- to to find with the	egistrar (To be		
Order or order of the competent authorny, as the case may be?  Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach  Attach  Attach  Attach  List of attachments	. Number of days within which	) order is to be filed with its eactions or in terms of co	urt order or CLB		
3. Date of application to court or CLB or the competent authority for issue of certified copy of order 3. Date of issue of certified copy of order 4. Due date by which order is to be filled with Registrar  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach  Attach  Attach  Attach	order or order of the compete	nt authority, as the case п	nay be)		· ".
Date of issue of certified copy of order  Date of issue of certified copy of order  Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form  Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach  (DD/MM/YYY)	Date of application to court				
Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	certified copy of order				(DD/MM/YYY
Description of order  In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  'Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	Due date by which order is	to be filed with Registral			
In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31  SRN of relevant form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not  Yes  No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach			·	<del></del>	<u>.</u>
SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	Description of order			•	•
SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach					
SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	•				
SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	÷ •				
SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach		,		·	· _ ·
SRN of relevant form  (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	In case of compounding of off	ence, enter Service reques	st riumbar (SRN)(s) of Form 3	1	
(Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach					
(Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)  Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	·		<del></del>	,	
Whether penalty involved or not Yes No  If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach	SRN of relevant form	Form 22 or any other form:	if applicable)		. •
If yes, SRN of payment of penalty  List of attachments  Certified copy of the order.  Attach		<u>.</u>			
tachments Certified copy of the order.  Attach	. Whether penalty involved or	not Yes N	lo 		
Certified copy of the order.  Attach	if yes, SRN of payment of pe	nalty			
Certified copy of the order.  Attach		<del></del>		List of attachme	ents
Certified copy of the oraci.	tachments	-	F		
Optional attachment(s) - if any  Attach	Certified copy of the order.	L. L	Attach	*	
	Optional attachment(s) - if an	, Г	Attach		
	Optional attournation in en	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •			

THE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY

[PART II—SEC. 3(i)]

To the best of my in I have gone through the been author	h the provision	ons of the Lir	nited Liability						€.	
]I, being a designate	ed partner/ au	ithorised rep	resentative/ a	ndministrator of	the LLP/ FLI	LP, am autho	orised to s	Sign and su	rbmit this t	lorm.
o be digitally signe	d by					•				
Particulars of the p	erson signing	and submit	ting the form	1					• •	
*Name					·					
Capacity										
*Designation		<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
DPIN in case of De representative/ Inco					Authorised					
	Modify			Check Fo	m		. [	Prescrutin	у	
For office use or	nlv.			<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>			
		· (CDM)	<del> </del>	eForm filing	ndate:		<del></del> -	/DD/84840	<b></b>	
eForm Service red	quest number	(SKN)	· · ·		y date			(DD/MM/	****)	
Digital signature	of the autho	rising office	<b>81</b> . ,							
This e-Form is he	reby registere	ed [	7	Confirm	n submissio	n]		. •	7	
Date of signing	. •				IYYYY)	on for direc	ition to	Limited L	.iability	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	FORN	M NC			(YYYY) Application					
Date of signing	FOR! ule 19(1) of L ules, 2009]	VI NC	ility	(DD/MN	(YYYY) Application	on for direc				
Date of signing  LLP  {Pursuant to re Partnership Re	FORNule 19(1) of L ules, 2009] ds marked i	VI NC	ility	(DD/MN	(YYYY) Application	on for direc				
Date of signing  LLP F [Pursuant to re Partnership Re	FORNule 19(1) of Lules, 2009)  ds marked in applicant	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direc			•	Pre-Fill
Date of signing  LLP [Pursuant to repartnership Research  Note - All field  1 'Category of a category of a cate	CIN) or regie	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direc			•	Pre-Fill
Pursuant to repartnership Roll  Note - All field  Limited Liabil Identity Number  Name of the	CIN) or regile LLP/	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direc			•	Pre-Fill
Pursuant to repartnership Review 1. Category of a 2. Limited Liabil Identity Number 3. Name of the Company?	CIN) or regile LLP/	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direc			•	Pre-Fill
Pursuant to repartnership Review 1. Category of a 2. Limited Liabil Identity Number 3. Name of the Company?	DRNule 19(1) of Lules, 2009]  ds marked in applicant lity Partnership (CIN) or region LLP/Applicant	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direction (LLP) to			•	Pre-Fill
Pursuant to repartnership Re  Note - All field  Category of a Limited Liabil Identity Number  Name of the Company!  (a) Address	DRNule 19(1) of Lules, 2009]  ds marked in applicant lity Partnership (CIN) or region LLP/Applicant	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direction (LLP) to			•	Pre-Fill
Pursuant to repartnership R  Note - Ali field  Category of a  Limited Liabil Identity Number  Name of the Company/  (a) Address  (b) City	CORNule 19(1) of Lules, 2009)  ds marked in applicant (CIN) or region (CIN) or region (CIN) applicant Line II  Line II	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direction (LLP) to			•	Pre-Fill
Pursuant to repartnership R  Note - Ali field  Category of a  Limited Liabil Identity Number  Name of the Company/  (a) Address  (b) City (d) State	CIN) or regile Line I	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direction (LLP) to			•	Pre-Fill
Pursuant to repartnership Re  Note - All field  1. 'Category of a Limited Liabil Identity Number 3 Name of the Company!  4. (a) 'Address (b) 'City (d) 'State (f) 'Country	CORNule 19(1) of Lules, 2009]  ds marked if applicant lity Partnershif (CIN) or region e LLP/Applicant  Line II  Line II	N NC	e mandato	(DD/MN	Application Partnersh	on for direction (LLP) to			•	Pre-Fill

[भाग !!—खण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र : असाधारण	169
5. Details of the LLP against whom complaint is filed	
(a) LLPIN	
(b) Name of the LLP	
(c) Address of the	
registered office of the LLP	
(d) e-mail ID	
6. Grounds of objection	
Attachments	
Copy of the authority to make application     Attach	List of attachments
2. *Copy of incorporation/ registration certificate of LLP or the	·
Company or registration certificate of other entity, if any	
Optional attachment(s) - if any     Attach	
	<del></del>
Verification	Remove attachment
	•
To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attack.	hments is correct and completa.
I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules fra	med there under
To be digitally signed by	•
Applicant or designated partner or managing director or director or manager or secretary	
*Designation	
DPIN or DIN or Income-tax PAN or Membership number	
Modify Check Form	
For office use only:	Prescrutiny
eForm Service request number (SRN) eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising officer	<del></del> -
This e-Form is hereby approved	
This e-Form is hereby rejected Confirm submission	
Date of signing (DD/MM/YYYY)	

Application to the Registrar for striking off name

[Pursuant to rule 37(1)(b) of Li Partnership Rules, 2009]	mited Liability				
Note - All fields marked in ' are	to be mandatorily f	illed.			
1. *Limited Liability Partnership id	lentification number (	LLPIN) [	·	Pre	-Fill
2. (a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	·				
(b) Address of the registered office of the LLP					
(c)*e-mail ID					
3. *Whether up to date income-ta	x returns filed	Yes C	No		
Attachments				مام مخلف علم المارات	
1. *Copy of detailed application	,		Attach	List of attach	menis
			- 1. N. W. 10. A 1.		
2. *Copy of authority to make t			Attach		
3. *Copy of consent of all partr			Attach		
4. *Copy of consent of all cred		-#	Attach	-	
5. *Copy of undertaking/ inden			Attach		
<ol><li>6. *Copy of statement of asset true and correct by auditor</li></ol>	s and habilities duly c / chartered accountar	erunea as nt in practice	Attach		
7. *Copy of acknowledgement	of latest Income-tax r	return	Attach		· ·
8. Optional attachment(s) - if a	ıny		Attach	Remove atta	chment
Verification		- ,			
+ To the best of my knowledge	ge and belief, the info	rmation give	n in this applicatio	n and its attachment	s is correct and complet
* I have gone through the pi	rovisions of the Limite	ed Liability Pa	artnership Act, 200	08 and the rules fram	ed there under.
* I have been authorised to s	sign and submit this a	pplication.			
* The consent have been tak			*	÷	·
* The consent have been tal					
* The copy of statement of a has been duly attached	ssets and liabilities de	uly certified a	as true and correct	t by auditor/ chartere	d accountant in practice
To be digitally signed by des	ignated partner				
*Designated Partner Identifica	tion Number (DPIN) o	of the designate	ated partner		
Modify		Check F	orm	<u>.</u>	Prescrutiny
For office use only:					
eForm Service request numbé	r (SRN)	eF	orm filing date		(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the auth	orising officer	<del></del>	• .	·	
This e-Form is hereby approve	ed .		este sugar in a market	জ্বান্ত	
This e-Form is hereby rejected	, <u> </u>		Confirm submis	Sion	

# LLP FORM NO. 25 [Pursuant to rule 18(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application for reservation/ renewal of name by a Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)/ Foreign Company

Note - All fields mark 1. "This form is for	ed in *are to be mand  Reservation of na	A STATE OF THE STA	of Reservation	
2. Service request numb	er (SRN) of reservation			Pre-Fill
<ol><li>Name of the FLLP or foreign company</li></ol>				
4. *Registered office add	ress or principal place of I	business address of th	ne FLLP or foreign com	pany
(a) *Address Line I				
Line l	1			
(b) City				
(c) · State		<del></del>		
(d)* Country			<del></del>	
(e) ISO country code		(f). Pir	n code	
(g)* e-mail ID		T.		
(h) Phone			(i) Fax	
5. Name of the applicar	nt ·			
6.(a) *Address of the applicant Line	1			
Line	II.			
(b) * City			(c). District	
(d) * State			(e).*Pin code	
(f) Country			<del> </del>	
(g) ISO country code			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>
(h) * e-mail ID	<u> </u>			
(i) Phone			(j) Fax	

172 T1	HE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY	[Part II—Sec. 3(i)]
7. *Date of incorporation/ registration	(DD/MM/YYYY)	
8. *Incorporation or registration number		
<ol><li>Country-of incorporation or registration</li></ol>	on	
Attachments		List of attachments
<ol> <li>*Certified copy of the authority to sub-</li> </ol>	mit the application. Attach	
2. Certified copy of the incorporation or r		
3. Optional attachment(s) - if any	Attach	
· . · ·	,	Remove attachment
Verification		<del></del>
* To the best of my knowledge and be	elief, the information given in this application and its at	tachments is correct and complet
	f the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules fi	
I have been authorised to sign and si		
To be digitally signed by applicant		
Modify	Check Form	Prescrutiny
For office use only:		
eForm Service request number (SRN)	eForm filing date	(DD/MM/YYYY)
Digital signature of the authorising of	ficer	
This e-Form is hereby approved		
This e-Form is hereby rejected	Confirm submission	
Date of signing	(DD/MM/YYYY)	· -

Form for registration of particulars by Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)

[Pursuant to rule 34(1) of Limited Liabliity Partnership Ruies, 2009]

ote — All fleids marked in * are to be mandatorily filled *Name of the limited liability partnership (LLP) incorporated or r	
Name of the implied racinty partitership (LLP) incorporated of r	registered outside india
(i)*Country where the foreign  LLP is incorporated	,
ii) *Details of relevant Statute under which the limited liability pa	artnership has been incorporated
	<u> </u>
iii) *Details of the authority under which limited liability partnersh	nip is establishing a place of business in India
*State of principal place of business in India	
(i) *Date of establishment of principal place of business in India	a (DD/MM/YYYY)
(ii) *Date on which approval of Reserve Bank of India obtained	(DD/MM/YYYY)
Full address of the registered or principal office of the limited lia	ability partnership incorporated or registered outside India
Line I	
Line II	
*City	
State	
Country	
ISO country code	Pin code
· e-mail ID	
*Full address of the office of the limited liability partnership in Ir	ndia which is deemed as its principal place of business in Ind
Line I	
Line II	
City	*District
State	*Pin code
*Country	ISO country code
*e-mail ID	
Numbers of partners and designated partners -	
	*Number of designated partners
	<u> </u>
Note: The details of all partners & designated partners of FLLi Details of type of office and main division of business activity	P is to be provided as an attachment
(a) 'Type of office	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(b) If other, then provide details	
(c) *Main division of bussiness activity to be carried out in India  (based on relevant sub-class and description given in NIC 2)	·

Description of the main div	ision of bussiness activity
9. Details of persons resident any notices or other docum	in India and authorised to accept on behalf of the limited liability partnership service of process and nents required to be served on the limited liability partnership
Number of persons authoris	sed
Particulars of person auti	norised
*ODesignated Partner Identifold Income-tax permanent ac	ication Number (DPIN) or count number (Income-tax PAN)  Verify Income-tax PAN/ Pre-Fitt
Name of person resident in Inc	lia authorized to accept on behalf of the foreign limited fiability partnership
First Name	
Last Name	
Middle Name	
Name of person resident in Inc	die
First Name	
Last Name	
Middle Name	
*Designation	
*Nationality	
Where the Nationality of origin	is different from the above mentioned nationality,
Nationality of origin	
*Date of Birth	(DD/MM/YYYY)
*Permanent Residential Addre	ess
Line I Line II	
*City	
' State	Pin code ISO country code
*Country	
	ddress is same as the permanent residential address:
If no, present residential addr Line I	ess
Line II	
*City	
State	*Pin code
*Country	ISO country code
Phone	Fax
⁺e-mail ID	
*Number of LLP(s) in which th	e authorised representative is a partner
**!	ich the authorised representative is a director

Date of signing

tachments  **Copy of the incorporation document or other instrument constitution of the limited liability partnership certified in the manner specified in the sub-rule (2) of rule 34  **Extracts of the Stanute under which the foreign limited liability partnership is establishing the place of business in India  **Power of attorney(s) in favour of authorised representative  **Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establishing the place of business in India  **Power of attorney(s) in favour of authorised representative  **Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  **Details of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documents, certified in the manner specified in the sub-rule (of or rule 34  **Details of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  **Remove attachment**  **Verification**  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To be digitally signed by unthorized representative of foreignuthorized representative	S.No.	CIN/ LLPIN		Name of Co	mpany/ LLP
Copy of the incorporation document or other instrument constituting or defining the constitution of the limited liability partnership certified in the manner specified in the sub- rule (2) of rule 34  Extracts of the Statute undar which the foreign limited liability partnership has been set up  Copy of authority under which the foreign limited liability partnership is establishing the place of business in India  Power of attorney(s) in favour of authorised representative  Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  1 Details of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documents, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner director  Optional attachment(s) - if any  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To the dest of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To the dest of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  Modify  Check Form  Prescrutiny					
Copy of the incorporation document or other instrument constituting or defining the constitution of the limited liability partnership certified in the manner specified in the sub-rule (2) of rule 34  Extracts of the Statute under which the foreign limited liability partnership has been set up  Copy of authority under which the foreign limited liability partnership is establishing the place of business in India  Power of attomey(s) in favour of authorised representative  Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  Details of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documents, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To the deligitalty signed by atthorized representative of foreign untertired representative					
Copy of the incorporation document or other instrument constituting or defining the constitution of the limited liability partnership certified in the manner specified in the sub- rule (2) of rule 34  Extracts of the Statute under which the foreign limited liability partnership has been set up  Copy of authority under which the foreign limited liability partnership is establishing the place of business in India  Power of attomey(s) in favour of authorised representative  Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  Poetalis of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documents, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To the digitally signed by athorized representative of foreign untertical districtions are presentative of foreign untertical districtions.  The digitally signed by athorized representative of foreign untertical districtions.  I have been authorised to foreign untertical districtions and submit this form.  To district the presentative of foreign untertical districtions and submit this form.					
constituting or defining the constitution of the limited liability partnership certified in the manner specified in the sub-rule (2) of rule 34  Extracts of the Statute undar which tha foreign limited liability partnership has been set up  Copy of authority under which the foraign limited liability partnership is establishing the place of business in India  Power of attorney(s) in favour of authorised representative  Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  Details of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documents, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any    Remove attachment     To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framad there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  I be digitally signed by attorized representative of foreign untorized representative of foreign untor					List of attachments
Extracts of the Statute undar which tha foreign limited liability partnership has been set up  Copy of authority under which the foraign limited liability partnership is establishing the place of business in India  Power of attorney(s) in favour of authorised representative  Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  Details of partners and designated partners  Attach  The above instrument is not in English then the translated version of the documants, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Details of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  I have been authorised to sign and submit this form.  I be digitally signed by thorized representative of foreigness thorized representative of foreigness thorized representative of foreigness thorized representative of foreigness the provision of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  Prescrutiny  Or office use only:	constituting partnership	or defining the constitution of certified in the manner spec	of the limited liability	Attach	
Copy of authority under which the foraign limited liability partnership is establishing the place of business in India  Power of attomey(s) in favour of authorised representative  Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  Details of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documants, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  I be digitally signed by attorized representative of foreigners and the provisions of the limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  Modify  Check Form  Prescrutiny  or office use only:	Extracts of t	he Statute undar which tha t	oreign limited liability	Attach	
**Copy of approval of Reserve Bank of India for allowing the foreign limited partnership to establish place of business in India  **Details of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documants, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  **To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.*  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  be digitally signed by authorized representative of foreign withorized representative of foreign withorized representative of foreign Modify  Check Form Prescrutiny  **Prescrutiny**  **Control of the decimants in the provision of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.*  **Persorutiny**  **Persorutiny**  **Control of the decimants in the provision of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.*  **Persorutiny**  **Prescrutiny**  **Pre	*Conv.of aut	hority under which the foraig	n limited liability business in India	Attach	
foreign limited partnership to establish place of business in India  *Details of partners and designated partners  If the above instrument is not in English then the translated version of the documants, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To the digitally signed by atthorized representative of foreign the digitally signed by atthorized representative of foreign through the provisions of the limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there are under.  Optional attachments is correct and complete.  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  Remove attachment  Remove attachment  Remove attachment  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  To the best of my knowledge				Attach	
If the above instrument is not in English then the translated version of the documants, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To the digitally signed by authorized representative of foreign the foreign the foreign through the provisions of the limited Chapter (Check Form)  Prescrutiny  To office use only:	foreign limi	proval of Reserve Bank of In ted partnership to establish (	dia for allowing the place of business in	Attach	
version of the documants, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34  Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To be digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there are under.  Modify  Check Form  Prescrutiny	*Details of p	artners and designated parti	ners	Attach	
Datails of LLP(s) and/ or company(s) in which authorised representative is partner/ director  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, tha rules framad thera under.  I have been authorised to sign and submit this form.  I be digitally signed by authorized representative of foreignular thorized representative of foreignular th	version of th	ie documants, certified in the	then the translated manner specified in	Attach	
Remove attachment  Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To be digitally signed by authorized representative of foreign through the provisions.  Modify  Check Form  Prescrutiny	Datails of LI	_P(s) and/ or company(s) in	which authorised	Attach	
Verification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To be digitally signed by  uthorized representative of foreign  uthorized representative of foreign  Modify  Check Form  Prescrutiny	Optional att	achment(s) - if any		Attach	
To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To be digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  To be digitally signed by authorized representative of foreign the presentative of forei	i		•		Remove attachment
To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  To be digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  To be digitally signed by authorized representative of foreign the presentative of forei	•	· .			
To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  The digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  The digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  The digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  The digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  The digitally signed by authorized representative of foreign the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  The digital di					
I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this form.  be digitally signed by  uthorized representative of foreig  uthorized representative of foreig  Modify  Check Form  Prescrutiny  For office use only:					.u. b
I have been authorised to sign and submit this form.  be digitally signed by uthorized representative of foreig  uthorized representative of foreig  Modify  Check Form  Prescrutiny  For office use only:					
thorized representative of foreign  uthorized representative of foreign  Modify  Check Form  Prescrutiny  For office use only:	1 have go	ne through the provisions of	the Limited Liability Parti	nership Act, 2008, th	ha rules framad thera under.
uthorized representative of foreign uthorized representative of foreign  Modify  Check Form  Prescrutiny  For office use only:	I hava be	en authorised to sign and su	bmit this form.		•
uthorized representative of foreign uthorized representative of foreign  Modify  Check Form  Prescrutiny  For office use only:	o be digitali	v signed by			
Modify  Check Form  Prescrutiny  For office use only:	_		-		
Modify Check Form Prescrutiny  For office use only:	1,000			]	
For office use only:	uliojiz <del>o</del> a re	Properties of totals		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
(DD)MMOVVV		Modify	Che	eck Form	Prescrutiny
Form Service request number (SRN) (DD/MM/YYYY)	or office us	e only:		÷	
	Form Service	e request number (SRN)		•	(DD/MM/YYYY)
	ha a Earra i	is hereby registered		Confirm submission	

english a certified translation thereof must be enclosed.

[Pursuant to rule 34(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Alteration in the-

- (A) the incorporation document, or other instrument constituting or defining the constitution of a limited liability partnership incorporated or registered outside India; or
- (B) the registered or principal office of a limited liability partnership incorporated or registered outside india; or
- (C) the partner or designated partner if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside

Foreign Limited Linear -	re to be mandatorily filled.
Foreign Limited Liability Partners	ship Identification Number (FLLPIN)
Name of the Limited Liability Partnership (LLP) incorporated or registered outside India	
Financial year ended on	(DD/MM/YYYY)
The above mentioned foreign LL	P having established a place of business in India at
e-mail ID	
ereby gives you notice of the all	teration in-
the incorporation document, of incorporated or registered out	Of other instrument agentity is
<del>-</del>	· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
I the registered or principal office	ee of a limited liability partnership incorporated or registered outside to the
the partner or designated part	ee of a limited liability partnership incorporated or registered outside India; or iner, if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India
_ the partner or designated part The incorporation document	ner, if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India
_ the partner or designated part he incorporation document, or partnership incorporated or re	iner, if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India or other instrument constituting or defining the constitution of a limited liability egistered outside India
_ the partner or designated part he incorporation document, or artnership incorporated or re	iner, if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India or other instrument constituting or defining the constitution of a limited liability egistered outside India
] the partner or designated part he incorporation document, or artnership incorporated or re	iner, if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India or other instrument constituting or defining the constitution of a limited liability egistered outside India
_ the partner or designated part he incorporation document, or artnership incorporated or re	iner, if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India or other instrument constituting or defining the constitution of a limited liability egistered outside India
_ the partner or designated part	iner, if any of a limited liability partnership incorporated or registered outside India or other instrument constituting or defining the constitution of a limited liability egistered outside India

Note: Certified copy of the decision and/ or the copy of the amended document should be enclosed. If the decision is not in

[भाग  ]—खण्ड 3(i)]	भारत का र	जिपत्र : असाधारण			.177
(B) The registered or prir	ncipal office of a limited liability r	partnership incor	porated or regis	tered outside India	
(i) The registered/ princ incorporation has be	sipal office of the LLP in the country een shifted with effect from	of	(DD/	MM/YYYY)	
(ii) The new address is	as under:-				
Line I					
Line (I		<del></del>			
City			<del></del>	1 ISO severe codo E	
State		Pin code	<u> </u>	ISO country code	
Country			·		<del></del>
e-mail ID					
(C) The portner or design	nated partner of a limited liability	v nartnership inc	orporated or red	nistered outside India	
	s) or designated partner(s) for whic				
•	teration in partners' and/ or designation		L	an attachment	
•	teration in partitors and or doorging	atoo paratoro are			
Attachments	other document through which alte	ration has	- Towns - Colore	List of attachments	
been made		<u> </u>	Attach		
constituting or defining the	corporation document or other instr he constitution of the limited liability ne manner specified in the sub- rule	<u> </u>	Attach		
<ol> <li>If the above instrument is the documents, certified rule 34</li> </ol>	s not in English then the translated in the manner specified in the sub-	version of rule (5) of	Attach	1,000 m	
4. Copy of alteration in part	tner(s) and/ or designated partner(s	s) details	Attach -		
5. Optional attachment(s) -	if any		Attach	Remove attachment	
Verification					
* To the best of my know	wledge and belief, the information g	given in this Form	and its attachme	nts is correct and comple	ite.
*  have gone through the of establishment of pla	ne provisions of the Limited Liability ace of business by a foreign Limited	Partnership Act, Liability Partners	2008 and the rule hip.	es framed there under in	respect
* 1 am authorised to sign	n and submit this form.				
To be digitally signed by	у				
Authorised representative limited liability partnership				·	
* DPIN or Income-tax PAN	N of the authorised representative				
Modify		Check Form		Prescrutiny	
For office use only:					
eForm Service request nu	mber (SRN)	eForm filing date		(DD/MM/YY	YY)
Digital signature of the a	uthorising officer				
This e-Form is hereby reg	istered	Confirm su	ubmission	*	
Date of signing		(DD/MM/YY	YY)	·	

भारत का राजपत्र : असाधारण

[Pursuant to rule 34(3) and 34(8) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

- (A) Alteration in the certificate of incorporation or registration of limited liability partnership incorporated or registered outside India;
- (B) Alteration in the name or address of any of the persons authorised to accept service on behalf of a foreign limited liability partnership in India;
- (C) Alteration in the principal place of business of foreign limited liability partnership in India;
- (D) Cessation to have place of business in India.

1. 'Number of authorised persons for which form is being filed

Foreign Limited Liability Pa	artnership <b>Ident</b> ific	ation Number (FLL	.PIN)	Pre-Fill
Name of the Foreign Limite Liability Partnership (LLP)	ed	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
he above mentioned forei	gn LLP having est	ablished a place of	f business in India at	
•				
*e-mail ID			<u> </u>	······································
└─ outside India	ne or address of a		n of limited liability partnership ind authorised to accept service on t	
utside India alteration in the nate liability partnership alteration in the pricessation to have processation in the certifical coutside India	me or address of a in India ncipal place of bus place of business i	any of the persons siness of foreign lin n India on or registration		oehalf of a foreign limited
utside India alteration in the nai liability partnership alteration in the pri cessation to have partnership cessation to have partnership alteration in the certificate outside India 1. *A brief description of the	me or address of a in India ncipal place of bus place of business i	any of the persons siness of foreign lin n India on or registration on hereunder	authorised to accept service on to nited liability partnership in India of limited liability partnership in	oehalf of a foreign limited
outside India alteration in the nai liability partnership alteration in the pri cessation to have p  Alteration in the certifica outside India  1. *A brief description of the	me or address of a in India ncipal place of business in the of incorporation e alteration is give	any of the persons siness of foreign lin India on or registration on hereunder	authorised to accept service on to nited liability partnership in India of limited liability partnership in	pehalf of a foreign limited

T 3 of alteration	O Addition	of a person authorise	d to accent service				
		and the second s	person aiready autho				
•		of a person authorise		rised to accept :	service		
*Date of alteration			A STATE OF THE STA		e e e e e e e e e e e e e e e e e e e		
	<u> </u>		/MM/YYYY)				
*ODesignated Partno O Income-tax perma	er Identification   anent account n	Number (DPIN) or umber (Income-tay F	ΔN	<del></del>	Verify Incom	4 12 3 5 6 BY	P15243
*Name of person resid	dent in India auti	norised to accept on	behalf of the foreign li	mited liability or	domble	IO-MAJE MINI	Life e
First Name	· -	<del></del>	The state of the s	Trited liability pa		*	<u> </u>
Last Name							
4	<u></u>						
Middle Name		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		i i			
*Father's Name		e de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de La companya de la co				<del></del>	
First Name					<del></del>	· · · · ·	<del></del>
Last Name				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<del></del>	
Middle Name	<u> </u>				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	
	-						
Designation			·				
Nationality							
Where the Nationality	of origin is differ	ent from the above n	nentioned nationality	•			
Nationality of or			······································	·	<del></del>		<u> </u>
	, s	<del></del>	<del>-</del>		<del></del>	14	
Date of birth		<del> </del>	(DD/MM/YYYY)			. *	-
<sup>p</sup> ermanent Residential *Line I	Address		<u> </u>	<u> </u>		· · ·	
Line II					<u>.</u>		
*Cit.		·		# 1 N N N N N N N N N N N N N N N N N N			
*City						<del></del>	
* State			*Pin code	71	SO country cod	e 「	<del></del>
*Country				<u> </u>		<u> </u>	
•	ential address is	same as the perman	ent rouidontial add-			<del></del>	
Vhether present reside	ential address is al address	same as the perman	ent residential addres	is C	Yes ON	0	
Vhether present reside	ential address is al address	same as the permar	ent residential addres	es C	Yes N	0	<del></del> -
Vhether present reside	ential address is al address	same as the permar	ent residential addres	ss C	) Yes ON	o	
Vhether present resident f no, present resident *Line I Line II	ential address is al address	same as the permar	ent residential addres	es C	) Yes ON	0	
Vhether present residenti f no, present residenti Line I Line II	ential address is al address	same as the permar	ent residential addres	es C	) Yes ON	0	
Vhether present residentific, present residentific, inc. I Line II  *City *State	ential address is al address	same as the permar	ent residential addres		) Yes O N	0	
Vhether present residenti f no, present residenti *Line I Line II *City	ential address is al address	same as the permar	ent residential addres			0	= = = = = = = = = = = = = = = = = = =
Vhether present residentif no, present residentification !  Line II  *City  *State	al address	same as the perman	ent residential addres	'Pin	code	0	
Vhether present residentific, present residentific land land land land land land land land	al address		ent residential addres		code	0	
Vhether present residents fino, present residents Line I  City State Country ISO country cod e-mail ID	al address	Phone		'Pin	code	0	
Whether present residents fino, present residents Line I  *City *State *Country ISO country cod *e-mail ID	al address	Phone ed representative is	a partner	'Pin	code	0	
Vhether present residents f no, present residents Line I  City State Country ISO country cod e-mail ID	al address	Phone ed representative is	a partner	'Pin	code	0	

*Line II  *City  *Pin code************************************		eografia Yydriddiad	100 (1027/8)	e sa codeinG	0
*City	A Section of the Commence of t	Yayadda)			
907 1/44 NZS 6/4 District Sty	general and the second second second second second		(YYYYERROG)		
enterprise de la compartitat del compartitat de la compartitat de la compartitat del compartitat de la compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat del compartitat d			in and the section	ust notee after	
, 'Pin code அள்ள நிருவிற	and the second s	MAT ran			nesteritada kon gurana i
	लंबनो र्मपूर्वित्रात्ते बेली	to paries no in	Country		
ISO country code	Phone			Fax	191 - 622 9
e-mail ID				<del></del>	अस्तर्भी करत
(D) That it intends to close its place of bu	ısiness in india	emographic and the state of the control of the cont		•	arrati ethilli
1. *Date of cessation of place of	ARABA SA CARAMANA AND AND A SA SA SA SA SA SA SA SA SA SA SA SA S	F	(DD)	MM/YYYY)	equit simil
2-It is hereby declared that the	ttP				sogá králi
is not maintaining the p	lace of business a	l any other plac	e in India.	======	
has filed with the Regis	trar all documents	due for filing	para de la grande de la compansión de la compansión de la compansión de la compansión de la compansión de la c	) 	erisk beli
Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s	s) in which authoris	ed representat	ive is a direc	tor/ partner, as	the case may be
in the below format as an attachment	graph i maga ng minang minang mga kanang ay katang mga naga kanang maga ng maga ng maga ng mga ng mga ng mga n Mga ng mga ng	A	Carry Title Chick of Health		ក្នុងស្ថិតិ
S.No. CIN/LLPIN	1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (1. (	Name	of Company	/LLP	yikiser a sett
	i de la companya de l		ie ski mane	nerestitu e i nige	o to vilengiet est est
Attachments	and the second s	and the second s		Lis	st of attachments
Copy of the decision or other documen     has been made     Copy of approval of Reserve Bank of in     establishment of office in India of the form	(*************************************	(NGE) f place of	Attach Attach		re of blate Prationf Residential Au
3. Power of attorney in tayour of authorise	d representative(s	)	Attach		1000
Details of LLP and/ or company in which     is partner/ director	h authorised repre	sentative	Attach		i sel
5. Optional attachment(s) - if any	and the second s		Attach		
. 130 country cess	1500 f	64 T		Re	move attachment
Verification	and the second s	Same and the second of the sec		programme and problems of the control of the contro	entrico)† 
To the best of my knowledge and belie	f the information o	given in this For	m and its att	achments is co	rrect and complete
ু ্ া I have gone through the provisions of t					
of establishment of place of business b	y a Foreign Limite	d Liability Partr	nership.	and it is encounted to the second of the sec	lenu •
	e <b>form</b> , er er er er er	and the second s	Lance of Longitude Control of Con	and the second section of the second section of the second section of the second section section section sections are	
To be digitally signed by a authorised r	epresentative of	FLLP	Law and the control of the control o	Control of the Contro	
*DPIN or Income tax PAN of authorised re	prosentative	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	La company of the com	and the second s	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
Modify \$3000 mg/		neck Form		***************************************	Prescrutiny
		TOUR TOTAL (SEE			200
eForm Service request number (SRN)		eForm filing da	ands ite		Tebro vyssou (721
Digital and the state of the st	25	and provided the second of the	L.		- Paragraphic Control of the Control
		ativis ja a paga accusos		: .	leeler of 12) <sup>4</sup> JJ to <b>1807</b> 6 os <b>(2</b> )gregoroji to 18 <b>0</b> 76
2		a inno marin kan da a kabusa. Si ingga 1880 1888 Si Maring	e reservable oreniste i Eurikki i Barrilei ilgeni	and the second second second	i oten setames

Authorised Representative

Designated Partner

(b) Number of person(s) for whom the application is being filed

LLP or Foreign LLP

•	~	
ı	x /	
L	UZ	

(c) Details of person(s) for whom the application is being filed (i) Category O Designated Partner identification number (DPIN) or Pre-Fill ☐ Income-Tax Permanent Account Number or ☐ Passport number Name (d) \*Whether Show Cause Notice received ONo (e) If Yes, Notice number and date of notice • 7 '(i) Please indicate the section of the Act under which offence has been committed (ii) Indicate the relevant penalty provisions of the Act 8 Whether the offence has been made good as on date of application, if applicable → Yes O No If yes, the date of making the default good (DD/MM/YYYY) Brief particulars as to how the default has been made good

**Whether copy of the latest statement of assets and liabilities attached Yes No  **Reachments**  **Copy of detailed application		भारत को राजपत्र : असाधा	ारण	
Copy of detailed application  Copy of show cause notice received  Copy of authority to make the application on behalf of the LLP  Attach  Copy of authority to make the application on behalf of other persons  Copy of authority to make the application on behalf of other persons  Attach  Copy of latest statement of asset and liabilities  Attach  Attach  Remove attachment  To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the behalf of the person of t	*Whether copy of the latest statement of assets	and liabilities attached (	○Yes ○ No	
Copy of show cause notice received  Copy of show cause notice received  Copy of authority to make the application on behalf of the LLP  Attach  Copy of authority to make the application on behalf of other persons  Attach  Copy of latest statement of asset and liabilities  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and comp  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the object of the person of the pers	ttachments			List of attachments
Copy of authority to make the application on behalf of the LLP  Attach  Copy of authority to make the application on behalf of other persons  Attach  Copy of latest statement of asset and liebilities  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Prification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under. I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned as the digitally signed by esignated partner or Authorised representative or Partner of LLP or Applicant  Designated Partner identification number (DPIN) or passignated Partner identification number or passignation  Designated Accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Company Secretery (in whole-time practice)  Attach  Attach  Attach  Remove attachment  Remove attachment  Attach  Remove attachment  Partner of LLP or Application and its attachments is correct and complete in the partner of the person of	*Copy of detailed application	Γ	Attach	List of attachments
Copy of authority to make the application on behalf of the LLP  Copy of authority to make the application on behalf of other persons  Copy of latest statement of asset and liabilities  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  Remove attachment  Remove attachment  Remove attachment  Remove attachment  Remove attachment  Remove attachment  Remove attach	Copy of show cause notice received	i.	Attach	
Copy of latest statement of asset and liabilities  Attach  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  In the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned as the best digitally signed by seignated partner or Authorised representative or Partner of LLP or Applicant  esignated  Designated Partner identification number (DPIN) or income-Tax Permanent Account Number or Passport number  Company Secretery (in whole-time practice)  Company Secretery (in whole-time practice)  Another associate or fellow  Associate  Fellow  Embership number or certificate of practice number	Copy of authority to make the application on be	ahaif of the LLP	Attach	
Copy of latest statement of asset and liabilities  Attach  Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  In the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete for the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete for the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete for the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned as the digitally signed by seignated partner or Authorised representative or Partner of LLP or Applicant  Designated Partner identification number (DPIN) or income-Tax Permanent Account Number or Passport number  Designated Partner identification number or Passport number  Cost accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Another associate or fellow  Associate  Fellow	Copy of authority to make the application on be	ــا haif of other persons		
Optional attachment(s) - if any  Attach  Remove attachment  rification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned as the digitality signed by esignated partner or Authorised representative or Partner of LLP or Applicant  esignated Partner identification number (DPIN) or plane-Tax Permanent Account Number or Passport number  Contact Accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Thether associate or fellow  Associate  Fellow  Embership number or certificate of practice number	Copy of latest statement of asset and liabilities	<u> </u>		
Prification  To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete the person of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the best of the person	Optional attachment(s) - if any	<u>L</u>		
To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the bed bed higher by the digitally signed by esignated partner or Authorised representative or Partner of LLP or Applicant  Designated Partner identification number (DPIN) or Income-Tex Permanent Account Number or Passport number  Designated Accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Whether associate or fellow Associate Fellow  Temperature in this application and its attachments is correct and complete in the partner of LP 2008 and the rules framed there under.		<b>L</b>	Auden	Remove attachment
I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned at the person of the perso	rification			
I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.  I have been authorised to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mantioned to be digitally signed by esignated partner or Authorised representative or Partner of LLP or Applicant  Designated Partner identification number (DPIN) or Income-Tax Permanent Account Number or Passport number  Designated by Chartered Accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice)  Whether associate or fellow Associate Fellow  Embership number or certificate of practice number	To the best of my knowledge and belief, the in	formation given in this ap	oplication and its att	achments is correct and com
Designated Partner identification number (DPIN) or Income-Tax Permanent Account Number or Passport number  Designated Partner identification number identi		•		
Income-Tax Permanent Account Number or Passport number  o be aligned by  Chartered Accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Whether associate or fellow Associate Fellow  tembership number or certificate of practice number		or Partner of LLP or Appli	cant	
Cost accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Whether associate or fellow Associate Fellow  Tembership number or certificate of practice number	esignated partner or Authorised representative of	or Partner of LLP or Appli	cant	
Cost accountant (in whole-time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Thether associate or fellow  Associate  Fellow  Thembership number or certificate of practice number	esignated partner or Authorised representative of		cant	
Chartered Accountant (in whole- time practice) or Company Secretery (in whole-time practice)  Whether associate or fellow  Associate  Fellow  Tembership number or certificate of practice number	esignated partner or Authorised representative of designation  Designated Partner identification number (DPI)	N) ar	cant	
Company Secretery (in whole-time practice)  Whether associate or fellow  Associate  Fellow  Tembership number or certificate of practice number	esignated partner or Authorised representative of Designation  Designated Partner identification number (DPI)  Income-Tax Permanent Account Number or	N) ar	cant	
Whether associate or fellow Associate Fellow  Thembership number or certificate of practice number	esignated partner or Authorised representative of resignation  Designated Partner identification number (DPI)  Income-Tax Permanent Account Number or presentative of the stiglies of the stign of the stiglies of the stiglies of the stiglies of the stiglie	N) or Passport number	cant	
tembership number or certificate of practice number	esignated partner or Authorised representative of designation  Designated Partner identification number (DPI)  Income-Tax Permanent Account Number or the alignment signed by	N) or Passport number		me practice) or
	esignated partner or Authorised representative of resignation  Designated Partner identification number (DPI) income-Tax Permanent Account Number or the aligned by  Chartered Accountant (in whole- time practice)	N) or Passport number		me practice) or
Modify Check Form Prescrutiny	esignated partner or Authorised representative of resignation  Designated Partner identification number (DPI) Income-Tax Permanent Account Number or pre-digitally signed by  Chartered Accountant (in whole-time practice)	N) or Passport number  O Cost acc		me practice) or
	esignated partner or Authorised representative of designation  Designated Partner identification number (DPI) Income-Tax Permanent Account Number or presentative signed by  Chartered Accountant (in whole-time practice)  Company Secretery (in whole-time practice)  Whether associate or fellow  Associate	N) or Passport number  Output		me practice) or

Confirm submission

(DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

This e-Form is hereby approved

This e-Form is hereby rejected

Date of signing

Pursuant to rule	RM 32 ,36(6) of Limited Liability	of defects o	r incompleteness
Partnership Rule	s, 2009]		នាំកងជា
	00011A	And the second of the second o	multiplians believe to vi
Note - All fields mar	ked in * are to be mandatorily (	illed.	bevieus epitos especiente ja y
1.* Service request nu	umber (SRN) of relevant form(s)	Subject to fluidad security	o liqua <b>pré-F</b> illers o viscostidas se ve
(Mention SRN of releving this field and verify	vant form(s) in respect of which a	ow)	nsure that correct SRN is mention
	(Institu	abiRurasi DD/MM/YYYY)	tine touce to memorian sentil to p
2. (a) Date of SRN Assemblies sychistic (B) Form number(s)	10,0000		har is a formanarium arm
L. Limited Liebility De			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Liability Partnership	rtnership Identification Number ( p Identification Number (FLLPIN)	or Corporate Identity	সংক্রিকিন্তুর ক্রিক্টেন্স কুরি বিচ নামরে ক্রম। 
			ত্র প্রথম করে জরু স্থিত করে ভরাক্র জরুক স্থানিক স্থানিক
(a) Name of Limited Partnership (LLP) Company	r <b>Liability</b> de (Amusiog and to feetb ') or	र १६५ व्यक्तिकारियम् स्टेडिंग महस्तित	হ লিড সমূচ বি চারটার হার্ডির স্কর্মী করে।
(b) Address of the	<u> </u>	······································	A Comment of the second of the
registered office	e of the	ed the formed of Parties of Lev	कार के ने अवदान के की गरी, पर अक्षातील के ने की द्वार
LLP or Company	y or of	and the same of th	The control of the co
the principal plac		ing the second control of the second second control of the second	(1996) 
business in India	a of		
Foreign LLP	- Control Bendin Mark 1	to (thing) regime	railingala har the identification an
(c) Name of the pers	son filing this form (applicable in	case of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
	son filing this form (applicable in	case of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo  ed heartis presinges
	son filing this form (applicable in	case of filing th respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
ાક (ઇ કોલ્ક્ટરડ્ડ (d) *e-mail ID	son filing this form (applicable in	case of filing th respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo পূর চলক্ষে কুইল্টাট্রিটি । পূর চলক্ষে কুইল্টাট্রিটি ।
્રાક (ઇપ્લેશકરડ્ડ (d) *e-mail ID	son filing this form (applicable in	case of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo  सूद्र केलाकुर प्रश्नेस्तुक्ष ।  सुद्र केलाकुर प्रश्नेस्तुक्ष ।  सुद्र केलाकुर प्रश्नेस्तुक्ष ।  सुद्र केलाकुर प्रश्नेस्तुक्ष ।
ાક (ઇ ક્લેક્ટરડ્ડ (d) *e-mail ID	son filing this form (applicable in	case of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
્રાક (ઇપ્લેશકરડ્ડ (d) *e-mail ID	son filing this form (applicable in	case of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
્રાક (ઇપ્લેશકરડ્ડ (d) *e-mail ID	son filing this form (applicable in	case of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
(d) 'e-mail ID  (a) Details of defects	son filing this form (applicable in	acase of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
(d) 'e-mail ID  (a) Details of defects	son filing this form (applicable in	acase of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
(d) *e-mail ID  (a) Details of defects	son filing this form (applicable in	acase of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo
ાક (ઇ ક્લેક્ટરડ્ડ (d) *e-mail ID	son filing this form (applicable in	acase of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo  ### Annals ####################################
(d) *e-mail ID  (a) Details of defects	son filing this form (applicable in	acase of filing in respect of	non LLP or LLP yet to be incorpo  ### Secretary for Sections of Se

	he defects or further informal		morron 
is liked coduction to the like in the	១៩បី៤ ម៉ាប៊ី ១៤ ខែមេ ២០០៤ មេខប៉ុន្ត	००व्यवस्थानितः चन्त्रः हेन्सस्य	<b>। ଜଣା ଓଡ଼ିଆ ହୋଁ ବର୍ଷ ବିଜେବର୍ଷ ଅଧ୍ୟର୍ଗ ଅଟ</b> େ ।
			plate.
			yd bengla yllaligib o
			S. WE THE OPE
English and the second section of the section of the second section of the second section of the second section of the section of the second section of the		(° <b>(</b> ,	lú de la agen di) renhafi h <mark>elangis</mark> t
	. (	are et e l'enoige LLP	rali katetrosomen beehodium am
•		e de la maio maio maio maio maio de la maio della maio	nonscy
to ref	MAR MAR	restriction of the second second second	lawa sakastikusa wanofi bakata
and the second of the second o	more - unagg	management of the character and	r de l'Europe de Eriche Edward (volg de Lobbert (volg de Lobbert (1997)) et de l'archette est de 👺
50 地名美国特鲁克斯斯马克斯斯人	io kalasah ya bengia saw bal	d grand at anabashbe	dates to business of most set also
artist in anti-artist of the	whose ferrition in functions in	noment for whole fire	ace becalies to rediction to t <b>hes</b>
· 网络加尔拉克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯克斯	CONTROL TO SERVING STORT OF THE SERVING	表现 to particle to fush	di ecception for stom-that brac
	y to write great	e garante estra e matematica e com participato de constitución.	e de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania de la compania de l POR ETURA
ingen en meet in een van die seel van die verschieder van die begel van	And the second s	START TO THE REAL PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPE	To test the diggs
•			ytisea
The first of the f	SE PERMETER AND A	วากลัง (การ พ.ศ. 2014) วากลัง (การ พ.ศ. 2014)	o (1963) podesani scene <b>ženet</b> a 1969
ا آنه چه b) Type of document	With Allies Sent British in 1997 to 1895 the		Attach
properties to the contract of	å (Laffrestadussus gellarbani) i	aluahen moda ody	Altach,
(b) Type of document	i (kalfræderbæde gellerbæd) s	aluaben usuda udi.	
A section ( 1920 to the contract of the contra	å (Lafrestadatare gelkatari) i	alualist usuda oti j	Altach
c) Type of document [ d) Type of document			Attach Attach
c) Type of document		a lucalità di constitue di l	Attach Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document		The Commence of the Commence o	Attach  Attach  Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	er (editerende, benupakte	the street county of i	Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	or (editorization being to	TO COURT WAS SECURED.	Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	er (editerende benupakte	TO COURT WAS SECURED.	Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	or (editorization being to	TO COMMING THE SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAM	Attach Attach Attach  Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	or (editorization being to	TO COMMING THE SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAM	Attach Attach Attach Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	or (editorization being to	TO COMMING THE SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAM	Attach Attach Attach  Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document d) Type of document e) Type of document	or (editorization being to	TO COMMING THE SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAME SAM	Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document  d) Type of document  (e) Type of document	ACTIVITIES AND ANALYSIS AND MARKET TO THE MARKET THE ACTIVITIES AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS A	TO COMMING THE WAY THE WAY TO COMMING THE WAY T	Attach  Attach  Attach  List of attachments
c) Type of document  d) Type of document  (e) Type of document	ACTIVITIES AND ANALYSIS AND MARKET TO THE MARKET THE ACTIVITIES AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS A	TO COMMING THE WAY THE WAY TO COMMING THE WAY T	Attach  Attach
c) Type of document  d) Type of document  (e) Type of document	ACTIVITIES AND ANALYSIS AND MARKET TO THE MARKET THE ACTIVITIES AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS A	TO COMMING THE WAY THE WAY TO COMMING THE WAY T	Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document  d) Type of document  (e) Type of document	ACTIVITIES AND ANALYSIS AND MARKET TO THE MARKET THE ACTIVITIES AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS A	TO COMMING THE WAY THE WAY TO COMMING THE WAY T	Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach
c) Type of document  d) Type of document  (e) Type of document	ACTIVITIES AND ANALYSIS AND MARKET TO THE MARKET THE ACTIVITIES AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS AND ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS ANALYSIS A	TO COMMING THE WAY THE WAY TO COMMING THE WAY THE WA	Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach  Attach

REMOKA KOMAK IN SUCH

Note: The principal rates were published vide number 0.5.8. 239 (E), deted 14 April 2009 2214 was lest amended vide number (i.e.s. 2009 2214 was lest amended vide number (i.e.s. 2009).

/erificatien	
o the bast of my/ our knowledge and belief, the information given above	e and in the attached documents is correct ar
complete.	
o be digitally signed by	
Designated Partner (In case of an LLP)	
or an authorised representative (In case of a Foreign LLP)	<u></u>
Designation	
esignated Partner identification number (DP! \s) or Income-tax PAN	
In case the form in respect of which addendum is baing filed was sign nanager or secretary or chartered accountant (in whole-time practice) or cost accountant (in whole-time practice) or partner or applicant or adv	or company secretary (in whole-time practice
Designation	<u> </u>
Papacity	
Director identification number (DIN) of the director or Managing Director of the manager; or Membership number, if applicable PAN of the secretary (secretary of a company who is not a member of its/her income-tax PAN) of the secretary of a company who is not a member of PAN/Passport number of Paritier.	or income-tex ICSI, may quote
ertifica to	attack secretary from the recentle of
s hereby certified that I have verified the above particulars (including	Stractification in the color of
nd found them to be true and correct. I further certify that all required a	attachment(s) have been completely
Chartered accountant (in whole-time praictice) or Cost acco	ountant (in whole-time practice) or
) Company secretery (in whole-tima practice)	
Mether associate or fellow Associate Fellow	
Membership number or certificate of practice	
	·
Modify Sheck Form	Prescrutiny
	- Able has been filed in monact of an
This form is not required to be signed by the authorising officer a already filed eForm	RE CHIS USS DESU MED IN JASPACY OF SIL
	[F. No. 1/1/2011-CL-V
	RENUKA KUMAR, Jt. Sec
	MILITARY TROUBLES
Note: The principal rules were published vide April, 2009 and was last amended vide number 2011.	returber G.S.R. 229 (E), dated 1 <sup>st</sup> G.S.R. 796 (E) dated 4 <sup>th</sup> November,